

SOLICITUD PARA LOCALES COMERCIALES O RESTAURANTES

DATOS DE CONTACTO:

NOMBRE:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO:

NOMBRE COMERCIAL - RAZÓN SOCIAL:

TIEMPO DE EXISTENCIA:

BREVE DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO:

SUCURSALES – DIRECCIONES:

(ADJUNTAR FOTOS)

GRUPO OBJETIVO:

METRAJE DESEADO:

FECHA DE ENVÍO DE SOLICITUD:

GRACIAS POR SU INTERÉS EN PLAZA LAGOS TOWN CENTER

INFO@PLAZALAGOS.COM.EC

5115800

SAMBORONDÓN - ECUADOR