

CATEGORÍA

Socio Proveedor

☐ Oro ☐ Plata ☐ Bronce

Favor de llenar este formato además de incluir la constancia de situación fiscal.

Información general

Nombre de la empresa _____

Dirección _____

Nombre del contacto _____

Cargo _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Director General _____

Correo electrónico _____

Contacto de ventas _____

Correo electrónico _____

Página WEB _____

Redes Sociales _____

Descripción de la empresa _____

Seleccione la asociación a la que pertenece:

☐ IFPA

☐ FPA

☐ TIPA

☐ CNA

☐ CPMA

☐ Otra _____

Logotipo digitalizado en cualquiera de estos programas: Coreldraw VII, Illustrator CS, Photoshop CS o PDF editable.

Seleccione el giro de su empresa

☐ Agroquímicos

☐ Maquinaria agrícola

☐ Control biológico

☐ Insumos agrícolas

☐ Fertilizantes

☐ Semillas

☐ Plásticos y mallas

☐ Insumos especializados de invernaderos

☐ Sustratos

☐ Invernaderos

☐ Empaque y embalaje

☐ Comercializador de hortalizas

☐ Otro: _____

Artículos o servicios a promocionar _____

Estados de la República donde cuenta con representación _____

Favor de mencionar dos referencias comerciales

1. Nombre de la empresa _____ 2. _____

Contacto _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____



ASOCIACIÓN MEXICANA DE HORTICULTURA PROTEGIDA

☐ Mastercard®

☐ VISA®

Código de seguridad

Firma del tarjetahabiente

Fecha _____

Teléfono 667 715 5830 • 667 715 9868