nuevo formulario de consideración de proveedor

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Tienda:****Fecha:** |

# Nombre de proveedor:

|  |
| --- |
|   |

# Información de contacto, Página web, Correo electrónico:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

# Categorías que el proveedor produce, artículos que le gustaría tener:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **¿Proveedor cumple con “los requisitos mínimos”?**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **¿Le llegó el proveedor a usted? Si\_\_\_ No\_\_\_**

**¿Encontró el proveedor usted mismo?** **Si\_\_\_ No\_\_\_**

**¿Dónde lo encontró?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cualquier nota adicional sobre el proveedor/producto:**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |

1. **Fotos de artículos que usted quisiera llevar/ejemplos de la foto del producto:**