ANEXO 1

CORPORACIÓN DE SUPERMERCADOS UNIDOS, S.A.

INFORMACIÓN DE CONTACTO CON LA EMPRESA PROVEEDORA

RAZÓN SOCIAL: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL: _____

NOMBRE DE LA PERSONA(S) QUE DESIGNA COMO CONTACTO RESPECTO AL PERSONAL DESIGNADO A LAS INSTALACIONES DE WALMART:

_____

_____

DIRECCIÓN OFICINA: _____

_____

TELEFONO OFICINA: _____CELULAR: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

_____

CIUDAD/PAIS: _____

COMENTARIOS: _____

_____

_____

_____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

(Adjuntar copia del documento que acredita la representación)

FIRMA: _____

No. CÉDULA DE IDENTIDAD: _____