

SOLICITUD PRESUPUESTO DESINFECCION CORONAVIRUS COVID-19

DATOS DEL CLIENTE:

NOMBRE FISCAL DE LA EMPRESA:		
NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA		
CIF/NIF:		
DIRECCION:		
TELEFONO:	FAX:	MAIL
PERSONA DE CONTACTO:		
REPRESENTANTE:		
COMERCIAL ASIGNADO:		

SERVICIOS A PRESUPUESTAR: DATOS DE LA INSTALACION

METROS CUADRADOS INTERIORES DE OFICINA O SIMILAR	
METROS CUADRADOS EXTERIORES O SUPERFICIE NAVES DIAFANAS	
OTROS DATOS DE INTERES	

OTROS DATOS

TIPO DE DESINFECCION: PREVENTIVA	CHOQUE		
PERIODICIDAD : SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL	PUNTUAL
NUMERO DE TRATAMIENTOS EN LA SEMANA			

Una vez rellene los datos envíelo a caes y le enviaremos presupuesto lo antes posible

Email ----- caes@caes-sersa.com



CONFORME EL CLIENTE