

Mipymes SEMANA 2023

PLANTILLA DE FORMULARIO PARA PATROCINIO

INFORMACIONES DEL CLIENTE/EMPRESA:

Empresa: _____

RNC: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

INFORMACIÓN CONTACTO PARA NEGOCIACIÓN:

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

E-Mail: _____

INFORMACIÓN EN REFERENCIA AL PATROCINIO:

Propuesta de participación _____ Monto _____

Cantidad de espacio a contratar _____

Monto total para contratar _____

Otra propuesta de negociación _____

Necesitará cotización/factura _____

FORMA DE PAGO:

Cheque bancario _____

Transferencia bancaria _____

POLÍTICA DE PAGO:

- Para proceder con la solicitud del pago, el formulario tiene que entregarse **firmado y sellado**.
- La participación y selección de los espacios serán confirmados con el recibo de pago del **100% del total a pagar**.
- A la hora de proceder con el pago vía transferencia debe de **colocar la procedencia de dicho pago**.
- Deben de realizar el pago antes de la fecha **1 mes antes del evento**.

AUTORIZACIÓN:

Firma:

Fecha:

Sello:

Enviar formulario a: semanamipymes@micm.gob.do