

Formulario de Contactos

ONEMAX

Empresa:

RNC:

						Envío de correos con:		
Contacto de:	Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Telefono 1	Telefono 2	Factura y cobros	Notificación NOC	Administrador de ONECARE
Administración <i>(firmante)</i>						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuentas por pagar						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnico 1						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnico 2						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnico 3						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Para fines de contacto para aspectos técnicos, se contactarán en el mismo orden indicado*

Comentarios: (favor especificar aquí si estos contactos aplican para localidades específicas o productos específicos de los contratados a ONEMAX)