

Cumplimentar y enviar por correo electrónico al e-mail: comunicacion@afiti.com o al fax 901 706 587

Datos a cumplimentar por el Solicitante:

Empresa: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Sitio web: _____ E-mail: _____

Persona/s de contacto: _____ Telf.: _____

Fecha/s propuesta/s para realizar la visita: _____

Número de personas previstas que asistirán a la visita: _____

Importante: Especifique en la hoja 2 de 2, los nombres y DNI de las personas que asistirán a la visita

Medio de desplazamiento: _____

Tipo de visita que desea realizar (marque con una "X"):

General (visita global de las instalaciones de AFITI-LICOF)

Arganda del Rey Toledo

Específica (visita a un área/laboratorio en concreto)

Reacción Resistencia Sistemas y Equipos

Otras, especificar (realización de ensayos, etc.)

Datos a cumplimentar por el Laboratorio

Nª Referencia: _____

Persona/s que atenderá/n la visita: _____

Lugar de recepción de la visita: _____

Vº Bº:

Informado:

Informado:

Fecha:
Dirección Técnica LICOF

Fecha:
Guía/s de la visita

Fecha:
USA

Empresa Solicitante:

Asistente n°	DNI	Nombre y Apellidos
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		