

Aplicación

Formulario de inscripción

Formulario de aplicación Fabricante Certificado REHAU

Complete el formulario y envíelo via email a fabricante.certificado@rehau.com

Nombre*: _____

Cargo: _____

Nombre de la Empresa*: _____

Para envío de beneficios* Por favor especifique: Comercial Residencial

Dirección*: _____

Ciudad*: _____ Estado*: _____ Código Postal*: _____

Teléfono*: _____ Fax: _____

Acepto recibir emails* Email*: _____

Por favor proveer su consentimiento para recibir correos electrónicos de REHAU. Toda la comunicación del programa se envía por correo electrónico.

Website de la empresa: _____

Por favor seleccione uno:

Soy un nuevo cliente REHAU

Soy un cliente existente REHAU

Mi negocio se divide en:*

Residencial _____%

Comercial _____%

Representante de ventas REHAU*: _____