

PLANILLA DE DATOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		NOMBRE DE LA SOCIEDAD	
CIF	DIRECTOR		
GRUPO EMPRESARIAL		GOBERNANTA	
TELEFONO	MOVIL	CORREO ELECTRONICO	
HORARIO DE RECOGIDA	SE CUENTA EN LA SALIDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
HORARIO DE ENTREGA	SE CUENTA EN LA ENTRADA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACCESO A LA LENCERIA: CON DIFICULTAD <input type="checkbox"/> SIN DIFICULTAD <input type="checkbox"/>			
FORMA DE PAGO			
CONTADO <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> PAGARE <input type="checkbox"/> CONFIRMING <input type="checkbox"/>			
PLAZO DE PAGO	PROMEDIO DE FACTURACION	LIBRANZA	
30 DIAS <input type="checkbox"/> 60 DIAS <input type="checkbox"/>			
Nro. DE APARTAMENTOS <input type="text"/>	Nro. DE BUNGALOW <input type="text"/>	Nro. DE HABITACIONES <input type="text"/>	
TIPO DE ROPA Y COLOR			
SABANAS Y FUNDAS <input type="checkbox"/> _____			
TOALLAS <input type="checkbox"/> _____			
TENDIDO <input type="checkbox"/> MANTAS <input type="checkbox"/> COLCHAS <input type="checkbox"/> CORTINAS <input type="checkbox"/> FORROS DE COLCHON <input type="checkbox"/> CORTINAS DE BAÑO			
CAMBIOS DE ROPA			
SABANAS Y FUNDAS _____			
TOALLAS _____		MANTELERIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	COLOR: _____
TENDIDO _____			
PORCENTAJE DE OCUPACION: VERANO <input type="text"/> INVIERNO <input type="text"/>			
¿COMO NOS CONOCIÓ?:			
<input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> CONTACTOS EMPRESARIALES <input type="checkbox"/> AMISTADES			
<input type="checkbox"/> ENVIO DE INFORMACIÓN (PUBLICIDAD DIRECTA)			
OBSERVACIONES			