

RECOMENDACIÓN COMERCIAL DEL PROVEEDOR

Fecha _____

INSTRUCCIONES

Favor completar la siguiente carta de recomendación considerado:

EMISOR: Corresponde a quién suscribe la presente carta de recomendación, a solicitud de su cliente.**RECOMENDADO:** Es quien desea presentar la presente carta de recomendación ante ChileProveedores.**CUESTIONARIO:** Encerrar en un círculo la alternativa que mejor responde la pregunta respectiva.**EMISOR**

Nombre / Razón Social: _____

RUT Empresa: _____

Nombre Contacto: _____

Cargo Contacto: _____

Fono Contacto: _____

RECOMENDADO

Nombre / Razón Social: _____

RUT: _____

CUESTIONARIO1. **Tiempo de relación comercial :** _____2. **Mensualmente, en términos promedio vendemos al Recomendado:** \$ _____3. **Cumple con sus pagos oportunamente?**

Siempre Mayoritariamente Eventualmente Nunca

4. **Paga el monto convenido?**

Siempre Mayoritariamente Eventualmente Nunca

5. **Exige calidad contratada?**

Siempre Mayoritariamente Eventualmente Nunca

6. **Exige que los plazos convenidos se cumplan?**

Siempre Mayoritariamente Eventualmente Nunca

7. **Aplica procedimientos de recepción de productos y/o servicios? (documentación soportante y control)**

Siempre Mayoritariamente Eventualmente Nunca

Se extiende la presente recomendación a petición de la empresa recomendada para ser presentada ante ChileProveedores, sin ulterior responsabilidad para la empresa y/o persona que suscribe la recomendación.

FIRMA EMISOR : _____

NOMBRE CONTACTO EMISOR: _____