

RECOMENDACIÓN COMERCIAL DEL CLIENTE

Fecha _____

INSTRUCCIONES

Favor completar la siguiente carta de recomendación considerado:

EMISOR: Corresponde a quién suscribe la presente carta de recomendación, a solicitud de su proveedor.**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: _____

CUESTIONARIO

1. **Tiempo de relación comercial :** _____
2. **Mensualmente, en términos promedio compramos al Recomendado:** \$ _____
3. **Entrega los productos y/o servicios comprometidos?**

Siempre	Mayoritariamente	Eventualmente	Nunca
---------	------------------	---------------	-------
4. **Entrega los producto/servicio en el plazo convenido?**

Siempre	Mayoritariamente	Eventualmente	Nunca
---------	------------------	---------------	-------
5. **Cumple con la calidad ofrecida?**

Siempre	Mayoritariamente	Eventualmente	Nunca
---------	------------------	---------------	-------
6. **Responde adecuadamente a requerimientos espontáneos?**

Siempre	Mayoritariamente	Eventualmente	Nunca
---------	------------------	---------------	-------
7. **Existe una persona responsable de atender requerimientos?**

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: _____