

FORMULARIO INFORMACIÓN EMPRESAS

A cumplimentar los campos en gris

Nombre de la empresa

Descripción de los productos/servicios de la empresa

Descripción del producto o servicio que desean dar a conocer

Descripción de la posible aplicación para la intervención en emergencias de dicho producto o servicio

Descripción de la posible aplicación para la UME o sus instalaciones e infraestructuras de producto o servicio.

En caso de ser distribuidor de productos fabricados por otras empresas, listado de empresas a las que representa.

--

¿Existe la posibilidad de hacer pruebas con dicho material con un equipo de pruebas, demostrador o similar sin que implique ningún coste?. SI/NO.

--

Intervalo de fechas en el que sería posible concertar una primera reunión de presentación de productos.

--

Contacto empresa:

Dirección de la empresa	
Correo electrónico de contacto	
Teléfono	
Teléfono móvil	