

Una vez relleno enviar por Fax al 91 613 87 37

Cuestionario De Valoración

Datos del Solicitante	Nombre	
	Teléfono	
	Dirección de E-Mail	
Datos de la Empresa	Denominación	
	C.I.F	
	Código Postal	
	Sector y Actividad Empresarial	
Datos Generales de la Flota	Nº de Turismos/Uso	
	Nº de Furgonetas/Uso	
	Nº de Camiones/Uso	
	Nº de Remolques/Uso	
	Otros vehículos/Uso	
	Tipo de Mercancías Transportadas (Si procede)	
Datos Particulares de la Flota	Zona de Circulación (Si es distinta al Cód. Postal de la empresa)	
	Ámbito de Transporte (Si procede)	
	Tipo de conductores (Fijos, Nominados)	
	¿Existen Conductores Agravados? (Menores de 25 años/ Indicar porcentaje)	
	Observaciones:	
Observaciones Generales.	Observaciones Generales:	

