



CONSULTA BÁSICA

**DATOS EMPRESA:**

EMPRESA: .....

PERSONA DE CONTACTO: .....

CARGO EN EMPRESA: .....

SECTOR:.....

CODIGO ARANCELARIO 6 DIGITOS DEL PRODUCTO: .....

TEL:.....

E-MAIL: .....

WEB: .....

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE DESEA AMPLIAR:**

**\*(Su entrevista no será efectiva hasta que reciba confirmación mediante correo electrónico)**

**Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Alicante**

Pza. Ruperto Chapí, 3 – 03001 Alicante

Tel. 965 14 86 63 - Email: [internacional@camaralicante.com](mailto:internacional@camaralicante.com)

Web: <https://www.camaralicante.com/>