

Formulario de Inscripción

DATO	os d	E LA E	MPRESA:

Nombre de la Razón Social						
Nombre Comercial (si aplica)						
RUC		DV				
Teléfono	Direcciór	n Ofic.				
*Favor adjuntar certificado de	registro público					
DATOS DE CONTACTOS:						
Nombre del representante l	egal					
Celular		Correo				
Nombre del representante l	egal					
Nombre de la persona desig	nada para represe	entar a la emp	resa ante APACECON	1		
Celular		Correo				
Celular *Face and a second and	. :	Correo			-1	
*Favor adjuntar documento de	e identificación de	i representani	e legal y de las perso.	nas designa	uas.	
			de contactos			
Cargo	Nombre y apellido		Correo			Celular
Gerente General Gerente de Operaciones						
Gerente de Seguridad						
Gerente de Mercadeo						
Community Manager						
INFORMACIÓN GENERAL:						
Total de metros cuadrados o	de construcción					
Total de metros cuadrados v	vendibles (comerc	iales)				
Total de estacionamientos						
Total de Kioskos (Si aplica)						
Precio de alquiler por mt2	Mínimo			Máximo		
Precio de cuota de mantenim	niento por mt2	Mínimo		Máximo		
Fecha de Inauguración	Día	M	es	Δ	۸ño	
Cuántos empleos directos g	enera					
Cuántos empleos indirectos	genera					
Cantidad de locales comerci	ales					
¿Tiene música? Si No						

NOVIEMBRE 2023





а	Restaurantes	Área común	Restaurante y área común
Cí	No	Cantidad	I
31	INO	Cantidad	<u> </u>
Sí	No	Cantidad	
,		Cantidad	
	a Sí	Sí No	Sí No Cantidad Sí No Cantidad

DATOS DE PROVEEDORES:

Nombre del proveedor de seguridad	
Nombre del proveedor de aseo (limpieza)	
Nombre del proveedor de electricidad	
Nombre del proveedor de gas	

NOVIEMBRE 2023