

CBM
Trading Inc.

Customer Update Form

Formulario de Actualización de Clientes

Company Information (*Información de la Compañía*)

Company Name (*Nombre de Compañía*): _____ Date (*Fecha*): _____

Address (*Dirección*): _____

City (*Ciudad*): _____ State (*Estado*): _____

Zip Code (*Código Postal*): _____ Country (*País*): _____

Telephone 1 (*Teléfono 1*): _____ Telephone 2 (*Teléfono 2*): _____

Fax 1 (*Fax 1*): _____ Fax 2 (*Fax 2*): _____

E-Mail 1 (*E-Mail 1*): _____ E-Mail 2 (*E-Mail 2*): _____

Billing Address, if different. (*Dirección de Cobranza, si es diferente*): _____

City (*Ciudad*): _____ State (*Estado*): _____

Zip Code (*Código Postal*): _____ Country (*País*): _____

Telephone No. (*No. de Teléfono*): _____ Fax No. (*No. de Fax*): _____

Web Address: _____

Corporate Officers (*Oficiales de la Compañía*)

If company is a proprietorship or partnership, list owner's Identification Number.

(*Indique el número de licencia del dueño si la compañía es Propietaria ó una Sociedad*)

1. Name (*Nombre*): _____ Title (*Título*): _____

ID # (*Número de identificación*): _____

2. Name (*Nombre*): _____ Title (*Título*): _____

ID # (*Número de identificación*): _____

3. Name (*Nombre*): _____ Title (*Título*): _____

ID # (*Número de identificación*): _____

Authorized Contact Names (*Contactos Autorizados*)

Accounts Payable (*Cuentas por Pagar*)

Name (*Nombre*): _____ Title (*Título*): _____

Telephone No. (*No. de Teléfono*): _____ Fax No. (*No. de Fax*): _____

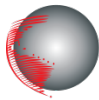
DOB (*Fecha de Nacimiento*): _____

Sales (*Ventas*)

Name (*Nombre*): _____ Title (*Título*): _____

Telephone No. (*No. de Teléfono*): _____ Fax No. (*No. de Fax*): _____

DOB (*Fecha de Nacimiento*): _____



CBM
Trading Inc.

Customer Update Form

Formulario de Actualización de Clientes

Marketing (Mercadeo)

Name (Nombre): _____ Title (Título): _____

Telephone No. (No. de Teléfono): _____ Fax No. (No. de Fax): _____

DOB (Fecha de Nacimiento): _____

Purchasing (Compras)

Name (Nombre): _____ Title (Título): _____

Telephone No. (No. de Teléfono): _____ Fax No. (No. de Fax): _____

DOB (Fecha de Nacimiento): _____

Freight Forwarder Information in Miami (Información de su embarcador en Miami)

Name (Nombre): _____

Address (Dirección): _____

Contact (Contacto): _____

Email (Dirección de correo electrónico): _____

Telephone No. (No. de Teléfono): _____

Fax No. (No. de Fax): _____

What language do you prefer? (Que idioma prefiere?)

Spanish (Español)

English (Ingles)

Which Brand do you prefer? (Que marca le gusta más?)

Canon HP

Kyocera

Sharp

Others: _____

What Product do you prefer? (Qué producto prefiere usted?)

Printer

Scanners

Inks-Toners

Fax

Others: _____