



2678 & 2680 NW 97th Ave. Doral - Florida - 33172

Tel. 305-715-7338 Fax. 305-715-7339

www.celltechinc.com

CUSTOMER INFORMATION FORM

LEGAL BUSINESS NAME/NOMBRE DE LA COMPANIA: _____

ADDRESS/DIRECCION: _____

CITY- CIUDAD _____ COUNTRY/PAIS: _____

PHONES/TELEFONOS: _____

FAX: _____

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO: _____

NAME OF THE OWNER(S)/NOMBRE DE PROPIETARIO(S): _____

NAME OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE / NOMBRE DEL REP. AUTORIZADO: _____

FREIGHT FORWARDERS IN MIAMI TO SHIP THE ORDER / EMBARCADORES EN MIAMI: _____

ADDRESS/DIRECCION: _____

PERSON FOR CONTACT/ PERSONA PARA CONTACTO: _____

TEL. _____

I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT THE INFORMATION ABOVE IS LEGITIMATE.

YO DECLARO QUE LA INFORMACION EN ESTE DOCUMENTO ES LEGITIMA.

SIGNATURE/FIRMA: _____

NOTE: PLEASE ATTACH COPIES OF YOUR BUSINESS LICENSE AND A PICTURE IDENTIFICATION OF THE OWNER(S). (E.G. PASSPORT, ID CARD)/ POR FAVOR JUNTO CON ESTOS DATOS TAMBIEN NECESITAMOS COPIA DE IDENTIFICACION DEL LA EMPRESA Y COPIA DE IDENTIFICACION DE LOS DUENOS. (LISENCIA O PASSAPORTE).