



CUESTIONARIO SELECCIÓN DE AGENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Comercial:	Suministros Electricos Vilalta,s.a.			CIF:	A58245689
Domicilio:	Doctor Trueta, 188				
C.P:	08005	Población:	BARCELONA	Provincia:	BARCELONA
Persona de Contacto:	Sr. Rafael		Hora:		País:
Teléfono:	937726767	Móvil:	607579098	Fax:	
E-mail:	vilalta@vilalta-es		Pág. Web:	www.vilalta.es	

SECTOR/ES QUE DESEA SER REPRESENTADO

(SEÑALE CON UNA X LOS SECTORES QUE CORRESPONDEN AL ARTÍCULO/S A REPRESENTAR)

<input type="checkbox"/> Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/> Fontanería/sanitarios	<input type="checkbox"/> Náutica y accesorios
<input type="checkbox"/> Artículos de viaje	<input type="checkbox"/> Fotografía	<input type="checkbox"/> Óptica
<input type="checkbox"/> Artículos para curtido	<input type="checkbox"/> Géneros de punto	<input type="checkbox"/> Papel
<input type="checkbox"/> Artículos de regalo	<input type="checkbox"/> Hidrocarburos y aceites	<input type="checkbox"/> Perfumería
<input type="checkbox"/> Bebidas	<input type="checkbox"/> Hierros y aceros	<input type="checkbox"/> Plásticos
<input type="checkbox"/> Bisutería	<input checked="" type="checkbox"/> Iluminación	<input type="checkbox"/> Platería
<input checked="" type="checkbox"/> Calefacción/Refrigeración	<input type="checkbox"/> Informática	<input type="checkbox"/> Productos farmacéuticos
<input type="checkbox"/> Calzado	<input type="checkbox"/> Joyería	<input checked="" type="checkbox"/> Productos industriales
<input type="checkbox"/> Carpintería en general	<input type="checkbox"/> Juguetería y art. de fiesta	<input type="checkbox"/> Producto químicos
<input type="checkbox"/> Caza /pesca	<input type="checkbox"/> Lencería y corsetería	<input type="checkbox"/> Relojería
<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Línea blanca	<input type="checkbox"/> Tejidos
<input type="checkbox"/> Comercio exterior	<input type="checkbox"/> Línea marrón	<input type="checkbox"/> Vehículos y accesorios
<input type="checkbox"/> Confección Piel	<input type="checkbox"/> Línea pequeño A.E.	<input type="checkbox"/> Venta domiciliaria
<input type="checkbox"/> Confección Caballero	<input type="checkbox"/> Madera y corcho	<input type="checkbox"/> Vinícola
<input type="checkbox"/> Confección Señora	<input type="checkbox"/> Maquinaria industrial	<input type="checkbox"/> Visitadores médicos
<input type="checkbox"/> Confección niño/a	<input type="checkbox"/> Marroquinería y compl.	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Cosmética	<input checked="" type="checkbox"/> Material eléctrico	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cristalería	<input checked="" type="checkbox"/> Materiales de construcción	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Deporte	<input type="checkbox"/> Menaje	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Droguería	<input type="checkbox"/> Mercería y compl.	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Ferretería y accesorios	<input type="checkbox"/> Muebles y decoración	<input type="checkbox"/>

INDIQUE EL PRODUCTO/OS EXACTO/OS QUE TRABAJA:

Somos importadores de Material Electrico, Iluminacion, Saneamiento, Ferreteria

Ventas a Mayorista y distribuidores o detallistas



CARACTERÍSTICAS DE SU EMPRESA

SU EMPRESA ES:	MARCAS QUE COMERCIALIZAN:
Fabricante <input type="checkbox"/> Distribuidor <input type="checkbox"/> Marquista <input type="checkbox"/> Franquiciada <input type="checkbox"/> Importador <input checked="" type="checkbox"/> Exportador <input type="checkbox"/>	VILALTA
REALIZAR REUNIONES DE VENTAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> en caso afirmativo, Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>	EXPONEN EN FERIAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> en caso afirmativo en qué ciudades:
PROMOTORES EN VENTAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

PREFERENCIAS SOBRE SU CANDIDATO:	TIPO DE CONTRATACIÓN:
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Edad: 20-30 <input type="checkbox"/> 30-40 <input type="checkbox"/> 40-50 <input type="checkbox"/> Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Formación académica: EGB <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Formación a cargo de su empresa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Idiomas: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> En el caso de conocer otros idiomas indicarlos: _____ Marketing <input type="checkbox"/> Ventas <input type="checkbox"/> C.Exterior <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/>	Período de Prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contrato: Mercantil <input checked="" type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Sueldo <input type="checkbox"/> y/o Comisión <input type="checkbox"/> Pago mensual <input type="checkbox"/> Pago trimestral <input type="checkbox"/> Fecha incorporación (aproximada): _____ Deberá trabajar en exclusiva? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Multicartera? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DEBE ORGANIZAR DIRIGIR RED DE VENTAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SUB AGENTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AUTOVENTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CARTERA DE CLIENTES: Empresa <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> DESPACHO PROPIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ALMACEN: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DEBERÁ GESTIONARLOS COBROS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INTRODUCIDOS EN GRANDES SUPERFICIES: Empresa <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> ACTUARÁ COMO REPONEDOR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ZONA COMPARTIDA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



OTROS DATOS DE INTERÉS

1.-ZONA/AS A REPRESENTAR.

LA RIOJA

2.-¿HA ESTADO REPRESENTADO ANTERIORMENTE EN ESTA /AS ZONA/AS?

SI

EN CASO AFIRMATIVO, ¿POR QUIÉN?

AGAPITO

DOMICILIADO EN

¿CUÁL FUE LA CAUSA DE RESCISIÓN DEL CONTRATO DE REPRESENTACIÓN?

JUBILACION
