Formulario para el cierre de negocios

Fecha: _____

Nombre del Concesionario: _____

Identificación de AuctionACCESS del concesionario: _____

Fecha del cierre del negocio: _____
(Si no sabe la fecha exacta utilice una fecha aproximada)

Comentarios:_____

_____

_____

_____

_____

Para uso único de clientes subscritos a AuctionACCESS

Subasta Reportando la Información: _____

Nombre del empleado que lleno este formulario: _____

Firma: _____

Copyright© 1998-2008 AutoTec, LLC. All rights reserved.