

Figura 5.24
Formato de Invitación a Inauguración



Elaboración: Autores

Figura 5.25
Formato Tarjeta de Clientes

SUIT

Trajes sastrre para mujeres de verdad!

TARJETA DE CLIENTE

No. _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: día _____ mes _____ año _____

Dirección: Norte__ Centro__ Sur__

Dirección: _____

Teléfono: Celular _____ Casa _____ Trabajo _____

E-mail: _____

Estado Civil: Soltera__ Casada__ Divorciada__ Viuda__

Trabaja: si__ no__

Estatura: _____

Color (es) preferido (s) _____

Talla de Ropa: Small (S)__ Medium (M)__ Large (L)__ Extra Large (XL)__

Sugerencias: _____

Llenando su tarjeta de cliente y junto a sus tickets de compra podrá participar en los sorteos mensuales

Sus datos se mantendrán en forma Confidencial en nuestros registros de clientes.

¿Qué tipo de silueta tiene?

a.

b.

c.

d.

e.

Elaboración: Autores