REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

INSTITUTO DE MERCADEO AGROPECUARIO

INSTITUTO DE MERCADEO AGROPECUARIO

DIRECCION DE ANALISIS Y ESTUDIOS DE MERCADO

CENTRO DE INFORMACION Y DOCUMENTACION

FECHA:_____

Nombre:_____

Cédula:_____Teléfono:_____Fax:_____

Celular:_____**Correo Electrónico:** _____

Dirección:_____

Nombre de la Empresa (si es el caso): _____

Nombre de la Institución (si es el caso): _____

Nombre de Centro Educativo: _____

La información que solicita es: Nacional_____**Internacional:**_____

Información Solicitada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre de la persona que lo atiende: _____

Área y/o persona a donde va a ser referido para continuar con la atención:

_____