

FORMULARIO LECHE

LECHE INDICADA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	SUGERENCIA 1	SUGERENCIA 2	SUGERENCIA 3

* **OBSERVACIONES:** Medifé dispensará productos líderes de mercado.
Es obligatorio completar las tres sugerencias de marca.

Fecha: / /

Firma y sello del profesional:_____

FORMULARIO LECHES

