FORMATO DE SOLICITUD PARA LA ELABORACIÓN DEL DISEÑO DE LOGOTIPO

Fecha:_____

Información del solicitante
Nombre del solicitante:_____
Número de celular:_____ Correo electrónico: _____
Dirección:_____ Municipio: _____

Información de la solicitud	
Nombre de la empresa	
Giro de la empresa	
Nombre del producto o servicio	
Servicio o producto que ofreces	
Público objetivo	Niños ☐ Jóvenes ☐ Adultos ☐ Adultos mayores ☐ Público en general ☐
¿Qué te gustaría representar con tu logotipo?	
¿Qué colores, elementos o tipo de letra te gustaría incluir en tu diseño?	

NOTA: El diseño del logotipo validado por el solicitante, UNICAMENTE, se le entregará en formatos: (JPG, PDF, PNG, Y GIF).

Boulevard Andrés Serra Rojas No. 1090
Torre Chiapas
Nivel 15, Paso Limón C.P. 29049
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
Tel. (961) 691 4732 Ext. 66069