

Ma & Marketing

Estetica Benessere Marketing

Inviare via FAX al 031 4477071

Modulo servizio Ma Teleselling

Dati Centro Estetico:

Rag. Sociale _____

Via _____ cap _____ prov. _____

Tel. & Fax _____ Cell. _____

e-mail _____ web site _____

P.iva _____ C.F. _____

Metodiche e cosmetici presenti nel Centro Estetico da promuovere:

Eventuale suggerimento per script telefonico e breve indicazione sull'ubicazione del centro per facilitare il cliente a raggiungerlo :

Tipologia clientela richiesta:

Maschio Femmina

Età compresa tra 18 – 35 25 – 40 35 – 55

Elenco Comuni / Frazioni per richiesta nominativi:

