**Formulario de Nominación para el Premio al Servicio al Cliente de ALCC**

**Información del nominador**

Nombre

Dirección

Ciudad Estado Código postal

Correo electrónico Teléfono

**Información del nominado: Compañía que usted esta nominando**

Nombre de empresa

Dirección

Ciudad Estado Código postal

Correo electrónico Teléfono

¿Puede ALCC contactarlo por teléfono o correo electrónico si tenemos alguna pregunta sobre su nominación?

○ Sí

○ No

**Procedimientos**

En 50 palabras o menos, describa el por qué está nominando a esta empresa para el Premio de Servicio al Cliente. Las nominaciones deben enviarse por correo electrónico a memdin@alcc.com. Usted Puede optar por responder preguntas sobre este formulario en un document por separado en Word. Simplemente escriba "ver adjunto" en el espacio a continuación.

*Las nominaciones deben recibirse antes de las 5 p.m. del 17 de diciembre de 2019.*

**Firma de aceptación**

Yo verificó que toda la información contenida en este formulario es precisa. Libero material de entrada a ALCC para uso de medios y otros propósitos que ALCC considere apropiados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Nominador Fecha

*Al escribir su nombre arriba, acepta todo lo indicado en el comunicado de la firma de aceptación.*