

Fecha: ___/___/___

SOLICITUD DE PIEZAS DE DISEÑO DE FLYER / A3 / PIEZAS GRÁFICAS

(Debe ser enviado con 7 días de anticipación mínimo. A menos que sea una notificación urgente).

+ Servicio que informa: _____

+ Dirigido a *(receptores del mensaje)*:

Profesionales Administrativos Técnica Personal de Servicio Todos

Otro: _____

+ Asunto: *(titulo)*: _____

+ Descripción *(la mayor cantidad posible respecto a lo que se desea comunicar)*: _____

+ Si es un evento, indique día, horario y lugar: _____

+ Foto: *(en caso de que se necesite una foto específica mandar en .png o una descripción de la misma, adjuntar a: prensa@hospitalcentenario.com.ar)*:

+ ¿Se desea imprimir? SI NO

+ Si hay que imprimirlo, ejemplifique el tamaño o finalidad para la que se lo quiere utilizar:

+ Si es para difusión en redes sociales, whatsapp, web institucional indique, fecha aproximada en que debe ser publicado: _____

+ En caso de que sea necesario, he sido notificado *(respuesta con copia de recibido)*:

Todas las solicitudes deberán ser entregadas firmados y/o enviados por responsable del servicio, en caso de que sea necesario.

