

Solicitud de Credito

Folio

Fecha

Cliente No.

Nombre o Razon Social _____

Domicilio Fiscal _____

Calle _____ Colonia _____

Ciudad _____ Estado _____

Telefono _____ RFC _____

e-mail _____ Sitio Web _____

ESTRUCTURA SOCIAL

Fecha de Constitucion _____ Capital Social _____

Datos de Escritura Constitutiva _____ Capital Contable _____

Activo Total _____ Pasivo Total _____

Ventas Anuales _____ Numero de Empleados _____

Giro y/o Actividad comercial _____

PRINCIPALES EJECUTIVOS

Gerente / Director General _____

Contralor / Gerente Administrativo _____

Comprador _____

Tesorero / Cuentas por Pagar _____

INFORMACION DEL CREDITO Y PROCEDIMIENTO DE PAGOS

Monto Solicitado \$ _____ Autorizado \$ _____

Plazo Solicitado _____ Autorizado \$ _____

Procedimiento de cuentas por pagar de su empresa _____

Domicilio de Pago _____

Documentacion requerida para efectuar pagos _____

Dias de revision _____ Dias de Pago _____

Forma de pago (Cheque, Transferencia Electronica, Deposito a nuestra cuenta, etc) _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razon Social _____

Limite de Credito _____ Plazo del Credito _____ Tel/Fax: _____

Nombre o Razon Social: _____

Limite de Credito _____ Plazo del Credito _____ Tel/Fax: _____

Nombre o Razon Social _____

Limite de Credito _____ Plazo del Credito _____ Tel/Fax: _____

REFERENCIAS BANCARIAS

Institucion _____

Cuenta _____ Plaza _____ Ejecutivo de Cuenta _____ Tel/ Fax _____

Institucion _____

Cuenta _____ Plaza _____ Ejecutivo de Cuenta _____ Tel/Fax _____

Institucion _____

Cuenta _____ Plaza _____ Ejecutivo de Cuenta _____ Tel/Fax _____

SOLICITANTE _____

e-mail _____ Puesto _____ Firma _____