

INSCRIPCIÓN - SOLICITUD DE CRÉDITO DISTRIBUIDOR PROMOCIONALES

NOMBRE DE LA EMPRESA O INDIVIDUO _____

PAÍS _____ CIUDAD _____

DIRECCIÓN _____

DIRECCIÓN DE COBRO _____

DIRECTOR DE CUENTAS POR PAGAR _____

DEPARTAMENTO _____

TELÉFONO _____

CIUDAD _____

TELÉFONO _____

FECHA

MES _____ DÍA _____ AÑO _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA _____

Nº DE FAX _____

E-MAIL _____

Nº DE FAX _____

TIPO DE EMPRESA

CORPORACIÓN ASOCIACIÓN INDIVIDUO/ OTRA, POR FAVOR EXPLIQUE _____

CONDICIONES DE NEGOCIO

CRÉDITO SOLICITADO _____ MODALIDAD DE PAGO _____

LÍNEA DE NEGOCIO

MANUFACTURA FINANCIERA

COMERCIO GOBIERNO

SERVICIO OTRA

ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA

1 - 2 6 - 10

3 - 5 10 O MÁS

POR FAVOR DESCRIBA SU TIPO DE NEGOCIO _____

NOMBRE DE LOS SOCIOS _____ PARTICIPACION (%) _____

IDENTIFICACION (C.C) _____ CARGO ACTUAL _____

REFERENCIAS BANCARIAS

ENTIDAD: _____

SUCURSAL: _____

CIUDAD: _____ PAÍS: _____

CONTACTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

CUENTA No: _____

CRÉDITO MÁS ALTO: _____

ENTIDAD: _____

SUCURSAL: _____

CIUDAD: _____ PAÍS: _____

CONTACTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

CUENTA No: _____

CRÉDITO MÁS ALTO: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PAÍS: _____

CONTACTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

CRÉDITO MÁS ALTO: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PAÍS: _____

CONTACTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

CRÉDITO MÁS ALTO: _____

PARA SER DILIGENCIADO POR VENTAS

VENTAS AÑO ANTERIOR DEL DISTRIBUIDOR: _____

VENTAS PRESUPUESTADAS AÑO EN CURSO DEL DISTRIBUIDOR: _____

TIPO DE PRODUCTO FABRICADO: _____

ESTIMADO ANUAL DE VENTAS _____

ESTIMADO MENSUAL DE FACTURACION _____

CONDICIONES DE PAGO CONVENIDAS _____

