



# APLICACION DE CREDITO

2105 NW 102nd Av.  
Miami, Florida 33172

Phone: (305)716-2160 Fax: (305)716-2161

Fecha: \_\_\_\_\_  
Número de cliente: \_\_\_\_\_  
Representante de ventas: \_\_\_\_\_  
Cantidad solicitada: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA COMPAÑIA: _____	
DIRECCION: _____	TIPO DE COMPAÑIA <input type="checkbox"/> Corporacion <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Propiedad
TELEFONO: _____ FAX: _____	AÑOS EN EL NEGOCIO: _____
NOMBRE DEL PRESIDENTE: _____	NUMERO DE SUCURSALES: _____
NOMBRE DEL DIRECTOR FINANCIERO _____	

## REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre de la Compañía: _____
Dirección: _____
Telefono: _____ Fax: _____

Nombre de la Compañía: _____
Dirección: _____
Telefono: _____ Fax: _____

Nombre de la Compañía: _____
Dirección: _____
Telefono: _____ Fax: _____

## REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre del Banco: _____
Número de cuenta: _____
Nombre de quien esta la cuenta: _____
Nombre del Contacto: _____
Telefono: _____ Fax: _____

Nombre del Banco: _____
Número de cuenta: _____
Nombre de quien esta la cuenta: _____
Nombre del Contacto: _____
Telefono: _____ Fax: _____

TAX EXEMPT NO.: \_\_\_\_\_

DUN & BRADSTREET NO.: \_\_\_\_\_

BAJO TERMINOS DE VENTA, ENTENDEMOS QUE TODAS LAS ORDENES SERAN COD, EFECTIVO O TARJETA DE CREDITO HASTA QUE ESTA APLICACION SEA APROBADA  
AUTORIZO A NUESTRAS REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS A LIBERAR CUALQUIER INFORMACION NECESARIA QUE PUEDA AYUDAR A ESTABLECER LA LINEA DE CREDITO

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Fecha