



Toda la información proporcionada aquí, será tratada confidencialmente

SOLICITUD DE CREDITO

RAZÓN SOCIAL: _____

RFC: _____

CREDITO SOLICITADO EN DÍAS: _____

GIRO PRINCIPAL: _____

CREDITO SOLICITADO: _____

CONTACTO DEL VENDEDOR: _____

DOMICILIO FISCAL

SI:

PROPIO

NO:

SI:

RENTA

NO:

CALLE Y No: _____ COLONIA: _____

C.P. _____ ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DOMICILIO DONDE SE ENTREGA: _____

SUS PAGOS LOS REALIZA POR MEDIO DE:

DEPOSITO

EFECTIVO

BANCO

CUENTA

CHEQUE

OTROS

DÍAS DE REVISIÓN (HORARIO): _____

DÍA DE PAGO: _____

NOMBRE PERSONA DE COMPRAS: _____ TELÉFONOS: _____

NOMBRE PERSONA DE PAGOS: _____ TELÉFONOS: _____

CORREO DE PAGOS: _____

CORREO PARA ARCHIVOS: _____

PROMEDIO MENSUAL DE SUS ESTADOS DE CUENTAS BANCARIAS

NOMBRE DEL BANCO: _____ TELÉFONO: _____ CUENTA: _____

NOMBRE DEL BANCO: _____ TELÉFONO: _____ CUENTA: _____

DATOS BANCARIOS

USO DEL CFDI: _____
FORMA DE PAGO: _____
METODO DE PAGO: _____
BANCO: _____
NUMERO DE CUENTA: _____
CLAVE INTERBANCARIA: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

1. EMPRESA: _____ TELÉFONO: _____ TIEMPO DE RELACIÓN: _____
2. EMPRESA: _____ TELÉFONO: _____ TIEMPO DE RELACIÓN: _____
2. EMPRESA: _____ TELÉFONO: _____ TIEMPO DE RELACIÓN: _____

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR MERCANCÍAS

NOMBRE: _____ PUESTO: _____ FIRMA: _____
NOMBRE: _____ PUESTO: _____ FIRMA: _____
NOMBRE: _____ PUESTO: _____ FIRMA: _____

PAPELERÍA OBLIGATORIA PARA EL CRÉDITO

1. RFC O R1 ACTUALIZADO, - SOLICITUD FIRMADA
2. CEDULA FISCAL
3. ULTIMO ESTADO DE CUENTA BANCARIA (PRIMER HOJA)
4. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CRÉDITOS DE EBENEZER PAPELERA

CRÉDITO AUTORIZADO: _____
VENDEDOR: _____
AUTORIZO: _____