



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 03 DE JULIO DE 2024

YO WILLIAM FERNANDO BARBOSA HERNANDEZ EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA CAWI MANIFIESTO MI INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES: COMPRA DE INSUMOS Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

- DESENGRASANTE LIQUIDO C/DETERGENTE BIODET (5 LT)
- LIMPIADOR P/VIDRIOS CRISTASEL (5 LT)
- LIMPIADOR DETERGENTE MULTISUPERFICIES FRESCOOL (19 LT)
- ACEITE P/ TRATAMIENTO DE MOPS MOPSEL (5 LT)
- REMOVEDOR LIQ. DE COCHAMBRE PARRISEL (5 LT)
- LIMPIADOR MULTIUSOS PINOSEL (19 LT)
- REMOVEDOR DE SARRO SARREL LIQUIDO (5 LT)

VOLUMEN DE COMPRA MENSUAL: (CANTIDAD DE PIEZAS E IMPORTE) \$20000

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: LIMPIEZA GENERAL EMPRESA PERFETTI VAN MELLE

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

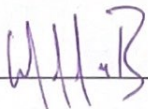
- PERMANENTE
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES: ESTADO DE MEXICO

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE



FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	CAWI
-----------------	------

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	
LIMITE DE CRÉDITO:	

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	CALLE CIPRES 1501
DIAS DE REVISIÓN:	
HORARIO:	
CONTACTO:	WILLIAM BARBOSA HERNANDEZ
CORREO ELECTRÓNICO:	ventas@cawi.mx
TELEFONO:	7291023318
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	
CONTACTO:	WILLIAM BARBOSA HERNANDEZ
CORREO ELECTRÓNICO:	wfbh76@hotmail.com
TELEFONO:	7291023318

PROCESO PARA COBRO

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL	ventas@cawi.mx

COMENTARIOS EXTRAS

PAGARÉ

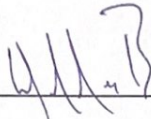
Bueno por \$20.000

EN TOLUCA, A LOS 03 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024.

DEBO (EMOS) Y PAGARÉ (MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DE ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V., EN LA CIUDAD DE TOLUCA EL DÍA 24 DE JUNIO LA CANTIDAD DE 20000 PESOS 00/100 M.N., VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN. DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACIÓN CAUSARÁ UN INTERES MORATORIO AL TIPO DEL 2% MENSUAL, PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL.

NOMBRE: WILLIAM BARBOSA HERNANDEZ
DOMICILIO: CALLE CIPRES 1501
TELEFONO: 7291023318

FIRMA _____



ACEPTO (AMOS)

APODERADO LEGAL CON FACULTAD PARA SUSCRIBIR TITULOS DE CREDITO DE

DATOS PERSONALES Y FIRMA(S) DE (LOS) AVAL (ES)

NOMBRE: CARLOS ANTONIO MACEDO ESCUDERO
DOMICILIO: CALLE CIPRES 1501
TELEFONO: 7223504098

FIRMA _____



ACEPTO (AMOS)



**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales**

Por este conducto autorizo expresamente a **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) Persona Moral (PM)

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

CAWI

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC: CAC220425114

Domicilio: CALLE CIPRES 1501

Colonia: SANTA ROSA LA MAGDALENA

Municipio: SAN MATEO Estado: MEXICO Código postal: 52104

Teléfono(s): 7291023319

Fecha en que se firma la autorización: 04-07-2024

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Usuario) y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

WJL-B

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)
Fecha de Consulta BC : _____
Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.