



**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 periodo 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):

AAA AVENA CONCAUN SAPI DE CV.

_____ Para el caso de Persgna Moral, nombre del Representante Legal:

Damian Alvedo Uerlo

RFC: AAAC220208HXG

Domicilio: Daire Oliva #157B

Colonia: Villa Guadalupe

Municipio: Coyucahu Estado: CDLX Código postal: 04000

Teléfono(s): 511

Fecha en que se firma la autorización: 09. NOV. 23

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.

Damian Alvedo Uerlo

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.

Ecodeli.

CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 9 DE NOV DE 2013

YO Damian Alfredo Heledo EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA
AAA Aereo Comun SAPI de CV MANIFIESTO MI
INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES
RAZONES Empezar a tener Relación Comercial Y BAJO LAS SIGUIENTES
CONDICIONES: 30 Días

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

escobas, froreadores, papel de baño, servilletas, servilletas barba mesa
botas braun, bolsas, desengrasante, jabon liquido, guantes.
etc.

VOLUMEN DE COMPRA MENSUAL: (CANTIDAD DE PIEZAS E IMPORTE)

\$15,000.00 MXN

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: Uso Interno para areas Solicitadas

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE
 TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
 FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

Damian Alfredo Heledo

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	ANA AYOA Camun SAPI de CU.
NEGOCIACION CON CLIENTE	
DIAS DE CREDITO CLIENTE:	30 Días
LIMITE DE CRÉDITO:	\$ 20,000.00 MXN

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO:	BVD. Kukulkan Km 12.5 Zona Hotelera DZAOB. BZ
DIAS DE REVISIÓN:	LUNES
HORARIO:	Samy Herrera DelOSO 12 a 5:00pm
CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	sherrera@luchatillon.com
TELÉFONO:	998.156.5576
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	Viernes
CONTACTO:	Salvador Dominguez
CORREO ELECTRÓNICO:	Dominguez@luchatillon.com
TELÉFONO:	5N.

PROCESO PARA COBRO

Se Reuso cada Viernes la revisión de Facturas proximos a Venir por parte realizo los comprobantes de Pago mediante transferencia electronica.

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	Transferencia
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	sherrera@luchatillon.com

COMENTARIOS EXTRAS
