



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

Isla Mujeres, Q. Roo. A 15 DE Junio DE 2022

YO Miguel Jesus Esquivel Colli EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA Mira el Cielo Hotels S.A de C.V MANIFIESTO MI INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES Cambio de razón Social Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

Suministros en general

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

Variable segun consumo

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: Areas del Hotel

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES _____

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

Miguel Jesus Esquivel Colli

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOSCLIENTE: Mina el Cielo Hotels S.A de cv**NEGOCIACION CON CLIENTE**

DIAS DE CREDITO CLIENTE:

LIMITE DE CRÉDITO:

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO:	<u>Carr. Sac Bajo Mina 75 k 14-1 y 15 smza 7</u>
DIAS DE REVISIÓN:	<u>fracc. Laguna Mar, Isla M. Q. Roo</u>
HORARIO:	
CONTACTO:	<u>Fernando Jesus Gurubel Catzin</u>
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>almacen.zvim@zoetryresorts.com</u>
TELEFONO:	<u>998-999-2004</u>
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	
CONTACTO:	<u>Jhoana Colli Pool</u>
CORREO ELECTRÓNICO CXP:	<u>CXP.zvim@zoetryresorts.com</u>
TELEFONO:	<u>998-999-2005</u>

PROCESO PARA COBRO**REQUISITOS DE FACTURACIÓN**

FORMA DE PAGO:	<u>Transferencia</u>
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO COMPRAS:	<u>compras.zvim@zoetryresorts.com</u>
CORREO ELECTRÓNICO ENVIO PDF FACT., NC# COMPLEMENTOS DE PAGO,	<u>almacen.zvim@zoetryresorts.com</u>
CORREO ELECTRÓNICO CXP: ALMACEN	<u>CXP.zvim@zoetryresorts.com</u>

COMENTARIOS EXTRAS



**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) X

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

Mira el Cielo Hotels S.A de C.V

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

Miguel Jesus Esquivel Colli

RFC: MCH140414484

Domicilio: Carr. Sac Bajo Mza 75 Lt 14-1 y 15

Colonia: Smza 7 Fracc. Laguna Mar

Municipio: Isla Mujeres Estado: Q. Roo Código postal: 77400

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

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.

Miguel Jesus Esquivel Colli

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.