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)** X

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):
Impresiones Sahi
_____ Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:
Carlos A. Sanchez

RFC: ISA090909524
Domicilio: Jaime Nuno 3502
Colonia: Del Norte
Municipio: Monterrey Estado: Nuevo Leon Código postal: 64500
Teléfono(s): 8183313222
Fecha en que se firma la autorización: 06-11-24

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.

_____
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.

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	IMPRESIONES SAHI

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	30 DIAS
LIMITE DE CRÉDITO:	$ 100,000.00

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	Jaime Nuno #3502 Col. Del Norte, Monterrey, NL CP.64500
DIAS DE REVISIÓN:	Viernes
HORARIO:	9:00 am a 6:00 pm
CONTACTO:	Blanca Bustamante
CORREO ELECTRÓNICO:	compras@thinkco.com.mx
TELEFONO:	8123207219
DIAS DE PAGO:	Viernes
CONTACTO:	Rosa Guevara
CORREO ELECTRÓNICO:	compras2@thinkco.com.mx
TELEFONO:	8120101810

PROCESO PARA COBRO

Proceso de facturacion enviado
Se tiene que enviar la factura en fisico, cuando se envia el material para que el
almacen lo pueda recibir y enviar las facturas a los correos de compras@thinkco.com.mx
y compras2@thinkco.com.mx

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	Transferencia
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	compras@thinkco.com.mx; compras2@thinkco.com.mx

COMENTARIOS EXTRAS