



**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):

Blanca Araceli Cabrera Gonzalez

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

RFC: CAGB800119DUA
Domicilio: Blvd. Aeropuerto L. 1045
Colonia: San Jose el Alto
Municipio: Leon Estado: Guanajuato Código postal: 37545
Teléfono(s): 4771008298
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.

[Firma]
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.



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 04 DE Noviembre DE 2021

YO Rosa Hiel Aguilera Salas EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA Brega Via alta MANIFIESTO MI

INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES Requiero consumibles para mi negocio Y BAJO LAS SIGUIENTES

CONDICIONES: Entregas en el horario de 9:00am - 6:00pm, cualquier persona en barra puede recibir. traer 1 factura para mi con su orden de compra.

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

Shampoo p/manos
Servitalla
papel higienico

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

1 caja de cada producto por mes.

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: Comercial

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES _____

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

Rosa Hiel Aguilera Salas

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE: Blanca Araceli Cabrera Gonzalez

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE: 15 dias
 LIMITE DE CRÉDITO: \$ 5,000.-

INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO: | Blvd Aeropuerto L. 1045 |
| DIAS DE REVISIÓN: | Martes 1:00 pm |
| HORARIO: | 12:00 pm - 2:00 pm |
| CONTACTO: | Itzel Aguilera |
| CORREO ELECTRÓNICO: | viaalta@brega.com |
| TELEFONO: | 477 100 8298 |
| EVIDENCIAS (solicitar ejemplos): | |
| DIAS DE PAGO: | viernes (transfer o efectivo) |
| CONTACTO: | Itzel Aguilera |
| CORREO ELECTRÓNICO: | viaalta@brega.com |
| TELEFONO: | 477 100 8298 |

PROCESO PARA COBRO

ya entregarlos los productos solicitados el pago se realiza en efectivo en la visita o en caso de no estar la encargada del pago se realizara transferencia el dia de pago asignado. (viernes)

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO: Transferencia o efectivo
 CORREO ELECTRONICOS O PORTAL: viaalta@brega.com

COMENTARIOS EXTRAS