



SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

CÓDIGO: CTB-RC-003

VERSIÓN: 00

FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN:
17 DE ENERO DE 2009

Fecha de Solicitud:			
Tipo de movimiento	<input checked="" type="radio"/> Apertura	<input type="radio"/> Cambio de Datos	<input type="radio"/> Actualización de Crédito
Clave del Cliente	Rama: Cliente	Grado: Regional	
Razón social:	SAF1660420GGA	Nombre Corto:	Ferretería SIF
Datos Generales			
Dirección:	Av. Minería de Valenciana	N° Exterior:	207
Entre calles:		N° Interior:	
Colonia:	Puerto Interior	Delegación:	Silao
C.P.:	36275	Población:	
Estado:	Guanajuato	País:	México
Teléfono:	4726882085	Extensión:	
Página Web:		Fax:	
Contactos			
Nombre:	Seth Fuentes	Nombre:	Rubén Soto
Puesto:	Compras	Puesto:	Contabilidad
Teléfono:	4776497539	Teléfono:	4771105220
E-mail:	compras@sif-servicios.com	E-mail:	contabilidad@sif-servicios.com
Datos Fiscales			
RFC:	SAF1660420GGA	Régimen Fiscal:	
Datos de Venta			
Clave de Vendedor:	Nombre de vendedor:		
N° de Sucursal:	0	Sucursal:	LEÓN
Día de revisión:	LUN-VIE	Día de pago:	LUNES
		Horario:	8AM-5PM
Políticas de pago			
Cuenta corporativa:	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	
Límite de Saldo solicitado:	\$50,000	Tipo de pago:	TRANSFERENCIA
Día de revisión:	LUN-VIE	Día de pago:	LUN
		Horario:	8AM-5PM
Documentos (Indispensables)			
Copia RFC			
Acta Constitutiva (para distribuidor)			
Comprobante de domicilio			
IFE del Representante Legal			
Estado de Cuenta Bancario (último mes)			
Otros Datos			
Local:	<input type="radio"/> Propio	<input checked="" type="radio"/> Rentado	Renta: 88,000
Negocios en los que tenga participación:			
Referencias			
Empresa:	AKSI	Departamento:	GERENTE
Contacto:	JUAN CARLOS	E-mail:	
Teléfono:	2292156638		
Empresa:	MESI SAFETY SA DE CV	Departamento:	VENTAS
Contacto:	CELIA	E-mail:	
Teléfono:	4772744969		
Empresa:	SUVA CONEXIONES	Departamento:	GERENTE
Contacto:	MARIANA	E-mail:	
Teléfono:	4775810385		
Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
Empresa:		Persona que proporciona datos:	
Cliente desde:	Línea de crédito:	Plazo:	
Fecha de revisión:			
 Nombre y Firma Solicitante	 Nombre y Firma Gte. De Ventas	 Nombre y Firma Crédito y Cobranza	



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A ____ DE ____ DE ____

YO Javier Martín Sandoval Garce EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA Ferretería SIF MANIFIESTO MI INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES Para la venta y distribución de su productos Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

Discos de limpieza, mop, cepillos, escobas, mechucos, jabones, Aceites, gel antibacterial ... etc

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

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: Venta y distribución

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES _____

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

J. Sandoval



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

Por este conducto autorizo expresamente a **ECODEFI 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 **ECODEFI 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):

Javier Martín Sandoval Ferrer

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

RFC: SAFJ660420GGA

Domicilio: Av. Mineral de Valenciana 207

Colonia: Puerta Interior

Municipio: Silao Estado: Guanajuato Código postal: 36275

Teléfono(s): 4726882085

Fecha en que se firma la autorización: 26/10/21

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.

Sandoval

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.