

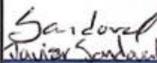


# SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

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	N° Interior:
Entre calles:					
Colonia:	Puerto Interior		Delegación:	Silao	
C.P.:	36275		Población:		
Estado:	Guanajuato		País:	México	
Teléfono:	4726882085		Extensión:		
Página Web:					
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 Garse 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 **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)

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.

J. 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.