



**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):

ADAC STRATTEC DE MEXICO SRL DE CV

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

ROSA MERCEDES ORDOÑEZ RODRIGUEZ

RFC: ASM070207PB0

Domicilio: GENERAL JULIO HERNANDEZ SERRANO 7939

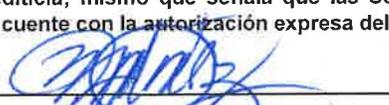
Colonia: PARQUE INDUSTRIAL LOS AZTECAS

Municipio: JUAREZ Estado: CHIHUAHUA Código postal: 32679

Teléfono(s): 6561465133

Fecha en que se firma la autorización: 05/05/2022

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
ROSA MERCEDES ORDOÑEZ RODRIGUEZ

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.



SOLICITUD DE CRÉDITO PARA CLIENTE

CÓDIGO: CTB-RC-003

VERSION: 00

FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN:
17 DE ENERO DE 2009

Fecha de Solicitud:	27/04/2022					
Tipo de movimiento	<input type="radio"/> Apertura	<input type="radio"/> Cambio de Datos	<input type="radio"/> Actualización de Crédito			
Clave del Cliente	Rama:	Cliente	Grado:	Regional		
Razón social:	ADAC STRATTEC DE MEXICO SRL DE CV		Nombre Corto:	ASDM DE MEXICO		
Datos Generales						
Dirección:	GENERAL JULIO HERNANDEZ SERRANO 7939		N° Exterior	15 Pte.	N° Interior	
Entre calles:	CALLE PONCIANO ARRIAGA Y EJE VIAL JUAN GABRIEL					
Colonia:	PARQUE INDUSTRIAL LOS AZTECAS		Delegación:			
C.P.:	CP 32679		Población:			
Estado:	CD JUÁREZ, CHIHUAHUA		País:	MEXICO		
Teléfono:	(656) 630 3153		Extensión:			
Página Web:	https://www.strattec.com/		Fax:			
Contactos						
Nombre	María Fernanda Gutiérrez / Luis Angel		Nombre	Dora Santos y Rebeca Quiñonez		
Puesto:	Compras		Puesto:	Cuentas por pagar		
Teléfono:	(656) 630 3153 ext 6434 y 6854		Teléfono:	656 6303154 ext 5132		
E-mail:	mgutierrez@strattec.com / LAngel@strattec.com		E-mail:	dsantos@strattec.com / rquinonez@strattec.com		
Datos Fiscales						
RFC	SM070207PB0		Régimen Fiscal:	Régimen General de Ley Personas Morales		
Datos de Venta						
Clave de Vendedor:	972	Nombre de vendedor:	MIRYAM MONSERRATH HERNANDEZ LANDEROS			
N° de Sucursal:	0	Sucursal:	LEÓN			
Día de revisión:	LUNES A JUEVES	Día de pago:	JUEVES	Horario:	LUNES Y MIERCOLES DE 10:30-13:30 Y DE 14:30-15:30 MARTES Y JUEVES DE 9:30-13:30 Y DE 14:30-15:30	
Políticas de pago						
Cuenta corporativa:	<input type="radio"/> SI X	<input type="radio"/> NO	45 días después de la emisión de la factura			
Límite de Saldo solicitado:	\$20,000 MXN		Tipo de pago:	Transferencia Bancaria		
Día de revisión:	LUNES-VIERNES	Día de pago:	JUEVES	Horario:	7:00AM -4:30PM	
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 checked="" type="radio"/> Propio	<input type="radio"/> Rentado	Renta:			
Negocios en los que tenga participación:						

Referencias				
Empresa:	Micro Precision Calibration de Mexico S. de R.L. de C.V.			
Contacto:	Liliana Medina		Departamento:	Accounts Receivable
Teléfono:	472 722 23 32 / 472 723 27 38		E-mail:	cobranza.gto@microprecision.com
Empresa:	INFRA, S.A. DE C.V.			
Contacto:	Paola Velarde		Departamento:	Crédito y cobranza
Teléfono:	(477) 711. 41.51 EXT 110		E-mail:	leon@infra.com.mx
Empresa:	COMPONENTES DE LEON SA DE CV			
Contacto:	Octavio Javier Cruz Trujillo		Departamento:	Encargado de sucursal
Teléfono:	477 657 07 74		E-mail:	torreslandaleon@steren.com.mx

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