

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS**CLIENTE:**

GORILA ROCK

NEGOCIACION CON CLIENTE**DIAS DE CREDITO CLIENTE:**

15 DÍAS

LIMITE DE CRÉDITO:

\$25,000

INFORMACIÓN GENERAL**LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.**AV.FRANCISCO MEDINA ASCENCIO #2583 PTO.
VALLARTA**DIAS DE REVISIÓN:**

MARTES

HORARIO:

10 am a 4 pm

CONTACTO:

CELSA RIVERA

CORREO ELECTRÓNICO:

admonvallarta@doctum.com.mx

TELEFONO:

322 272 0451

EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):**DIAS DE PAGO:**

VIERNES

CONTACTO:

ELVIA ORTIZ GONZALEZ

CORREO ELECTRÓNICO:

compras@doctum.com.mx

TELEFONO:

998 883 9315

PROCESO PARA COBRO**REQUISITOS DE FACTURACIÓN****FORMA DE PAGO:**

TRANSFERENCIA

CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:

admonvallarta@doctum.com.mx

COMENTARIOS EXTRAS



**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, consentiendo 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):

GORILA ROCK SA DE CV

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal

FRANCISCO DANIEL TREJO REYES

RFC: GRD190429667

Domicilio: AV. FRANCISCO MEDINA ASCENCIO #2583

Colonia: ZONA HOTELERA NORTE

Municipio: PTO. VALLARTA Estado: JALISCO Código postal: 48333

Teléfono(s): 322 365 3934

Fecha en que se firma la autorización: 29 DE MARZO DE 2021

Estoy de acuerdo y acepto que este documento queda 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 cuenta con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Francisco Daniel Trejo Reyes

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.