



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: Apertura Cambio de Datos Actualización de Crédito

Clave del Cliente: _____ Rama: _____ Cliente: _____ Grado: _____ Regional: _____
Razón social: **Christian leobardo Alamillo Hernández** Nombre Corto: **PRODHERA** Exa

Datos Generales
Dirección: **Mirador del Valle #509** N° Exterior: _____ 15 Pte. N° Interior: _____
Entre calles: **Blvd. Calippe y mirador del paso**
Colonia: **lomas del mirador** Delegación: **Guangujuelto**
C.P.: **37358** Población: **León**
Estado: **Guangujuelto** País: **Mexico**
Teléfono: **4772437644** Extensión: _____
Página Web: _____ Fax: _____

Contactos
Nombre: **Christian leobardo Alamillo Hernández** Nombre: **Abigail Dominguez Vazquez**
Puesto: **Dueño** Puesto: **Dueña**
Teléfono: **4772437644** Teléfono: **4772437644**
E-mail: **alamilla.christian1@gmail.com** E-mail: **dominguezvazquez@gmail.com**

Datos Fiscales
RFC: **AAHC971015T33** Régimen Fiscal: **Persona Física con Actividad Empresarial**

Datos de Venta
Clave de Vendedor: **972** Nombre de vendedor: **MIRYAM MONSERRATH HERNANDEZ LANDEROS**
N° de Sucursal: **0** Sucursal: **LEÓN**
Día de revisión: **VIERNES** Día de pago: **VIERNES** Horario: _____

Políticas de pago
Cuenta corporativa: SI NO
Límite de Saldo solicitado: **50,000 pesos** Tipo de pago: **transferencia**
Día de revisión: **NO APLICABLE** Día de pago: **JUEVES** Horario: **de 4 a 6 PM**

Documentos (Indispensables)
Copia RFC _____
Acta Constitutiva (para distribuidor) _____
Comprobante de domicilio _____
IFE del Representante Legal _____
Estado de Cuenta Bancario (ultimo mes) _____

Otros Datos
Local: Propio Rentado Renta: _____
Negocios en los que tenga participación: _____

Referencias
Empresa: **VELIN** Departamento: **Ventas**
Contacto: **AMERICA JOAREZ** E-mail: _____
Teléfono: **476 106 26 33**
Empresa: **Plásticos VOSS** Departamento: **Ventas**
Contacto: **Ma del Socorro Lopez Tafeyu** E-mail: _____
Teléfono: **477 751 63 39**
Empresa: **Ana Patricia modesto Valera** Departamento: **Ventas**
Contacto: **Ana modesto** E-mail: _____
Teléfono: **477 411 8240**

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: _____