Eco	deli.	SOLICITUI	DE CRI CLIENT		RA	
Fecha de Solicitud:		3-Feb-21	1			
recha de Solicitud:		3-FED-21				
Tipo de movimiento						
Clave del Cliente		Rama:		Grado:		
Razón social:	M	ARÍA EUGENIA RAMOS RODRIG	UEZ	Nombre Corto:		•
		Date	os Generales			
Dirección:	CALLE MONTE SA		os defici ales	N° Exterior	378	N° Interior
Entre calles:		Y CALLE DEL ANGEL				
Colonia: C.P.:	VALLE DORADO 27298			Delegación: Población:	TORREON	
Estado:	COAHUILA			País:	MÉXICO	
Teléfono:	871 171 9055			Extensión:		
Página Web:				Fax:		
			Contactos			
Nombre	CESAR MACIAS			Nombre		
Puesto: Teléfono:	COMPRAS 871 171 9055			Puesto: Teléfono:		
E-mail:	comercialavc@ho	tmail.com		E-mail:		
	_		•			
RFC	RARE720505GM2		tos Fiscales	Régimen	Fiscal·	INCORPORACIÓN FISCAL
RFC	KARE/20303GIVIZ			Regimen	riscai.	INCORPORACION FISCAL
			os de Venta			
Clave de Vendedor: N° de Sucursal:		Nombre de veno Sucursal:	dedor:			
Día de revisión:		Día de pago:		Horario:		
				•		
Cuenta comerativo	BBVA	Polít	ticas de pago			
Cuenta corporativa: .ímite de Saldo solicitad		\$50,000		Tipo de pago:	TRAN	NSFERENCIA ELECTRONICA
Día de revisión:	JUEVES	Día de pago:	VIERNES	Horario:		16:00
ocumentos (Indispesa opia RFC cta Constitutiva (para c omprobante de domici E del Representante Le stado de Cuenta Banca	distribuidor) lio egal	Distribuidor, Mayorista y (Dist/Mayorista/Casa Limpiez		Clliente Usu	ario Final	
stado de Cuenta Banca	no (utimo mes)					
		0	tros Datos			
Local: Negocios en los que te	nga participación:			Renta:		
8						
			eferencias			
Empresa: Contacto:	JONATHAN MACI			Departamento:	GERENCIA	
Teléfono:			871608507			hotmail.com
	LOLLIEDO DICTORO	ICIONICO				
Empresa: Contacto:	CANEDO DISTRIBI GERARDO GARZA			Departamento:	GERENCIA	
Teléfono:			871469392			tribuciones@hotmail.com
	1					
Empresa: Contacto:				Departamento:		
Teléfono:				E-mail:		
Empresa:		Para uso exclusi	vo de Crédito y Co	roporciona datos:		
Cliente desde:		Línea de crédito:	r croona que p	Plazo:		
Fecha de revisión:						
Empresa:			Persona que n	roporciona datos:		
Cliente desde:		Línea de crédito:	r craona que p	Plazo:		
Fecha de revisión:		-				_
Empresa:			Persona que n	roporciona datos:		
Cliente desde:		Línea de crédito:	r craona que p	Plazo:		
Fecha de revisión:			•		-	
Maria Eugenia Ramos Rodriguez						
Nombre y Firma	_	Nombre y Fir	ma			Nombre y Firma