

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:

Electro Ramsa SA de CV

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:

30 dias

LIMITE DE CRÉDITO:

\$50,000.

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.

27 de Septiembre 719 col. Obregon 37320

DIAS DE REVISIÓN:

Jueves

HORARIO:

9:00 am a 7:00 pm

CONTACTO:

Arturo Mendieta

CORREO ELECTRÓNICO:

arturo.mendieta@electroramsa.com.mx

TELEFONO:

477 714 2124 ext :302

EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):

OC, orden de compra y factura firmada

DIAS DE PAGO:

Jueves o viernes al vencimiento

CONTACTO:

Diana Garcia Ramas

CORREO ELECTRÓNICO:

diana.garcia@electroramsa.com.mx

TELEFONO:

477 714 2124 ext 502

PROCESO PARA COBRO

Enviar edo de eta los dias jueves, para contarecibo electronico enviar OC, archivos xml y PDF y evidencia de la factura firmada.

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:

transferencia

CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:

facturas@electroramsa.com.mx

COMENTARIOS EXTRAS

todos los pdf y xml deben ser enviados con copia a diana garcia



**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):

Electro Ramsa SA de CV

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

Jorge Ramirez Antunez.

RFC: ERAB0006234P3

Domicilio: 27 de septiembre 719

Colonia: Obregón.

Municipio: León. Estado: Guanajuato

Código postal: 37380

Teléfono(s): 477 7145414

Fecha en que se firma la autorización: 27/08/2021

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.

Jorge Ramirez Antunez.

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.