

FECHA: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS DEL CLIENTE

Nombre de la Empresa y/o persona Física: _____ RFC: _____

Nombre Comercial: _____

Dirección: _____ Col: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Delegación o Municipio _____

Estado: _____ Teléfonos _____

Correo Electrónico: _____ Pagina Web: _____

Actividad o giro Comercial: _____

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR OPERACIONES COMERCIALES

Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma

CONTACTO, DIAS Y REVISION DE PAGOS

Responsable de Pagos: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Revisión Día: _____ Horario _____ Pagos día: _____ Horarios: _____

Documentación Requerida para pago: _____

Maneja Cadenas Productivas y/o Portal para pagos _____ Pagina Web _____

PRODUCTOS QUE SOLICITA

Tipo	Monto	Promedio Mensual

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma _____

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Solicitud de crédito firmada
- Registro federal de contribuyentes
- Copia INE Representante Legal

USO EXCLUSIVO CREDITO Y COBRANZA

Crédito Solicitado: _____ Crédito Autorizado: _____ Días Autorizados _____

Autoriza _____ Firma _____ Fecha _____