

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: _____	Página Web: _____
Actividad o giro Comercial: _____	

REFERENCIA COMERCIALES

Nombre de la Empresa	Contacto	Teléfono	Fecha inicio de Relación Comercial	Artículo que compra

NOTA: Las referencias deben ser proveedores por el monto a solicitar. El teléfono debe ser fijo.

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 _____	Página 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
- Constancia de situación fiscal
- Comprobante de domicilio no mayor a tres meses de antigüedad

USO EXCLUSIVO CREDITO Y COBRANZA

Crédito Solicitado: _____	Crédito Autorizado: _____	Días Autorizados _____
Autoriza _____	Firma _____	Fecha _____