



Calle Once Norte # 1106
 Ciudad Industrial Nueva
 Tijuana, Tijuana B.C.
 Tel.: 647-20-45 Fax: 623-32-71

SOLICITUD DE CRÉDITO

Estimado cliente:

Para establecer su crédito, por favor proporcione la siguiente información y envíe por fax o con su Representante de Ventas las siguientes copias: Inscripción al RFC, último comprobante de luz, y último pago provisional de Impuestos Federales.

Para una aprobación inmediata de su crédito, asegúrese de adjuntar las copias solicitadas y otorgar referencias comerciales en México.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre de su compañía _____
 Domicilio _____
 Ciudad y Estado _____
 Teléfono _____ Fax _____ Página Web _____
 Días de entrega de contrarrecibos _____ Hora _____
 Días de pago _____ Hora _____
 Cuentas por pagar (Contacto) _____ Ext. _____
 Compras (Contacto) _____ Ext. _____

MARQUE EL TIPO DE EMPRESA AL QUE PERTENECE:

A) Industria maquiladora de exportación _____ Promedio de empleados _____
 B) Distribuidora _____
 C) Prestadora de servicios _____
 D) Actividad empresarial (Persona Física) _____
 E) Actividad empresarial (Persona Moral) _____
 F) Otros _____

REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre del Banco _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Compañía _____
 Dirección _____ Ciudad y Estado _____
 Teléfono _____ Fax _____

Compañía _____
 Dirección _____ Ciudad y Estado _____
 Teléfono _____ Fax _____

Acepto y me comprometo a pagar el 8% de interés moratorio del saldo mensual de las facturas vencidas de acuerdo a los términos de crédito especificados en la presente solicitud.

NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

A C E P T O

SELLO DE LA CIA O
 PERSONA FÍSICA QUE
 SOLICITA EL CRÉDITO

ESTE ESPACIO PARA SER LLENADO POR ULINE EN CASO DE APROBACIÓN DE SU CRÉDITO	
TÉRMINOS DE CRÉDITO _____ DIAS	AUTORIZO CRÉDITO _____
FECHA DE APROBACIÓN _____	

NOTA IMPORTANTE: Si desea saber sobre el proceso de su crédito favor de comunicarse con el departamento de Crédito y Cobranza al 647 20 45 o al email: ulinecreditdeptmx@uline.com.