



REQUISITOS PARA AUTORIZACION DE CREDITO (B)

- ✓ Solicitud.
- ✓ Cedula de Identificación Fiscal.
- ✓ Comprobante de Domicilio Fiscal.
- ✓ Identificación Oficial del Representante Legal.
- ✓ 3 Referencias Comerciales.
- ✓ Minimo 3 fotografias del local (Fachada, Mostrado y Piso de venta).
- ✓ Croquis de la empresa.
- ✓ Firma de pagare o cheque en garantia
- ✓ Acta Constitutiva (Persona Moral)



" SOLICITUD DE CREDITO "

Credito Solicitado:	Lugar:	Dia	Mes	Año
---------------------	--------	-----	-----	-----

Nombre:	R.F.C.
Domicilio Fiscal:	Capital Contable: \$
Colonia:	Ventas Ultimo Ejercicio: \$
Poblacion:	Estado:
Actividad de la Empresa:	Telefono:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre Casa Comercial:	Contacto:	Telefono:	Saldo Actual:	Antiguedad:
#			\$	
Nombre Casa Comercial:	Contacto:	Telefono:	Saldo Actual:	Antiguedad:
#			\$	
Nombre Casa Comercial:	Contacto:	Telefono:	Saldo Actual:	Antiguedad:
#			\$	

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco:	Sucursal:	No. Cta. Cheques:	Creditos Vigentes:
			\$
Banco:	Sucursal:	No. Cta. Cheques:	Creditos Vigentes:
			\$
Banco:	Sucursal:	No. Cta. Cheques:	Creditos Vigentes:
			\$
Autoriza ser revisado en Buro de Credito? SI NO PORQUE?			

REPRESENTANTES LEGALES

Nombre:	Telefono:	Firma:
Departamento:	Escritura de Poder Datos de Inscripcion:	
Nombre:	Telefono:	Firma:
Departamento:	Escritura de Poder Datos de Inscripcion:	

DATOS DEL AVAL

Nombre:	Telefono:	Firma:		
Domicilio:	C.P.			
Ciudad:	Estado:			
Ubicacion:	Domicilio:	Colonia:	Poblacion:	C.P.
Bienes Raices:				
Tomo:	Volumen:	Serie:	Foja:	Nombre:

Declaramos que los datos asentados son correctos, autorizamos su comprobacion.

Firma de Conformidad



DATOS PARA CREDITO Y COBRANZA

Razón Social:

Dirección:

No.

Colonia:

Población:

Ciudad:

C.P.:

Teléfono (s)

Fax:

Nextel:

- Días de Credito: _____
- Día de Contra recibo: _____
- Horarios en día (s) de contra recibo: _____
- Día de Pago (s): _____
- Horarios en día (s) de pago (s): _____
- Pago a vencimiento: _____
- Lugar de Pago: _____
- Contacto Encargado de Pagos : _____



ARSA SISTEMAS METALICOS CONSTRUCTIVOS S. DE RL DE CV.

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR CONSULTA EN EL BURO DE CREDITO

Fecha _____

Nombre o Denominación Social:

Domicilio:

Ciudad, Estado y Código Postal:

Registro Federal de Contribuyentes (RFC):

Teléfono:

Representante Legal (en caso de ser persona moral):

Por medio de la presente autorizo a la compañía ARSA Sistemas Metalicos Constructivos, S de RL.. de C.V., a que solicite información de nuestras operaciones de crediticias en el Buró de Crédito Nacional.

Nombre y Firma
Representante Legal o Persona Moral



DE PREFERENCIA EN HOJA MEMBRETADA DEL SOLICITANTE.

TARJETA PODER O FACULTATIVA DE CLIENTES

Fecha _____

ARSA Sistemas Metalicos Constructivos, S.de RL. de C.V.
Presente.-

Nombre del Cliente: _____
Nombre del Negocio: _____
Dirección: _____
Población: _____

Por medio de la presente les manifiesto que AUTORIZO a la (s) persona (s), cuya firma (s) aparece (n) en la presente tarjeta, en los términos de la Fracción II del Artículo 9no. y del Artículo II de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, para que acepte (n) o libre (n) a favor de ustedes, en mi representación y en nombre de la Empresa que represento toda clase de Títulos de Crédito y Facturas, para todos los efectos legales que haya lugar.

1. _____ Firma: _____
2. _____ Firma: _____
3. _____ Firma: _____
4. _____ Firma: _____

Autorizo

Director General