

**Información del Solicitante**

Nombre/Razón Social		R.F.C. Completo	
Dirección/Calle y Número		Colonia	
Ciudad	C.P.	Estado	e-mail
Teléfono (Con Lada) 10 Dígitos		Fax (Con Lada) 10 Dígitos	

Datos Generales

Actividad Principal-Objeto Social		
Fecha de Inicio de Operaciones	No. Empleados	Línea de Crédito Solicitada

Constitución de la Empresa

Antigüedad	Apoderado para Suscribir Títulos de Crédito y realizar Actos de Administración y fecha en que vencen sus facultades o poder
------------	---

Referencias Bancarias

Banco	Sucursal	Número de Cuenta/Tarjeta	Fecha de Apertura
Banco	Sucursal	Número de Cuenta/Tarjeta	Fecha de Apertura

Referencias Comerciales

Empresa	Antigüedad	Teléfono (Con Lada)
Empresa	Antigüedad	Teléfono (Con Lada)

Datos del Aval (Dueño ó Accionista Mayoritario)

Nombre/Razón Social		R.F.C. Completo			
Dirección/Calle y Número		Colonia			
Ciudad	Estado	Teléfono (Con Lada) 10 Dígitos			
C.P.	Sexo H/M	Edad	Fecha de Nacimiento	Bienes Inmuebles	
Bienes Inmuebles			Bienes Inmuebles		

Datos Para Cobro

El pago de las Facturas y/o Documentos será en: (Domicilio, Calle No. y Colonia)			Teléfonos: (Con Lada)	
¿Entregan Contra-Recibo? SI NO	¿Envían Vales de Material? SI NO	Los Días de Revisión Son: Lun Mar Mier Jue Vie Sab	Los Días de Pago Son: Lun Mar Mier Jue Vie Sab	
Horarios:				

1.-Las Sigüientes firmas quedan facultadas para adquirir material facturado con cargo a mi cuenta, por las que cubriré el pago total de las facturas dentro del Plazo Acordado:

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

(Cancelar Espacios en Blanco con XXX)

2.- Toda devolución de mercancías será autorizada dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de facturación, siempre que:

- a.- La mercancía se encuentre en perfectas condiciones, tanto propias como de su empaque.
- b.- La mercancía no haya sido "Especial" (Sobre Pedido).
- b.- El Cliente deberá presentar la(s) factura(s) Original(es) que corresponden a la mercancía devuelta.
- c.- El Cliente acepta un cargo del 15% del valor de la mercancía devuelta por cargos operativos y administrativos.

3.- El Incumplimiento del pago oportuno de las facturas y/o documentos, causará la suspensión del crédito así como de entregas parciales o totales de mercancía que se adeuden al Cliente así como el surtimiento de nuevos pedidos. Este incumplimiento será gravado con intereses moratorios.

4.- Control Técnico de Fluidos ARFI, S.A. de C.V., se reserva el derecho de otorgar, cancelar, modificar, negar o restringir el crédito solicitado.

5.- De acuerdo con la Ley de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 193, se cobrará un 20% sobre el monto de cheques devueltos.

6.- Cualquier cambio que el Cliente necesite en las designaciones de las personas autorizadas para adquirir material a su cargo, deberá hacerlo por escrito, firmado por el representante legal con poder para tal efecto y entregar dicho documento al departamento de Crédito.

7.- El solicitante del credito se obliga a la firma de la presente a notificar inmediatamente a Control Tecnico de Fluidos Arfi, SA de CV,

Manifiesta el solicitante y/o el aval bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en esta solicitud son verídicos y las firmas que se estampan en la misma son las que utilizan en todos sus documentos públicos y privados y que fueron estampadas en presencia del vendedor ó encargado de crédito de la empresa ademas de haber recibido una copia de los mismos.

El Solicitante
(Nombre y Firma)

El Apoderado
(Nombre y Firma)

Aval
(Nombre y Firma)

Para uso exclusivo de la EMPRESA.

CLAVE: _____ DIAS DE CREDITO: _____
DESCUENTOS: _____

VERIFICÓ DATOS: _____ AUTORIZÓ: _____

VERIFICACIÓN DE BIENES POR: _____

FECHA: _____

PAGARE

En _____ a _____ de _____ del 200__

No. BUENOS POR: \$

Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente por este pagaré a la orden de:

en _____ el _____

la cantidad de:

valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al _____ y todos estan sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de _____% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor.

Nombre: _____

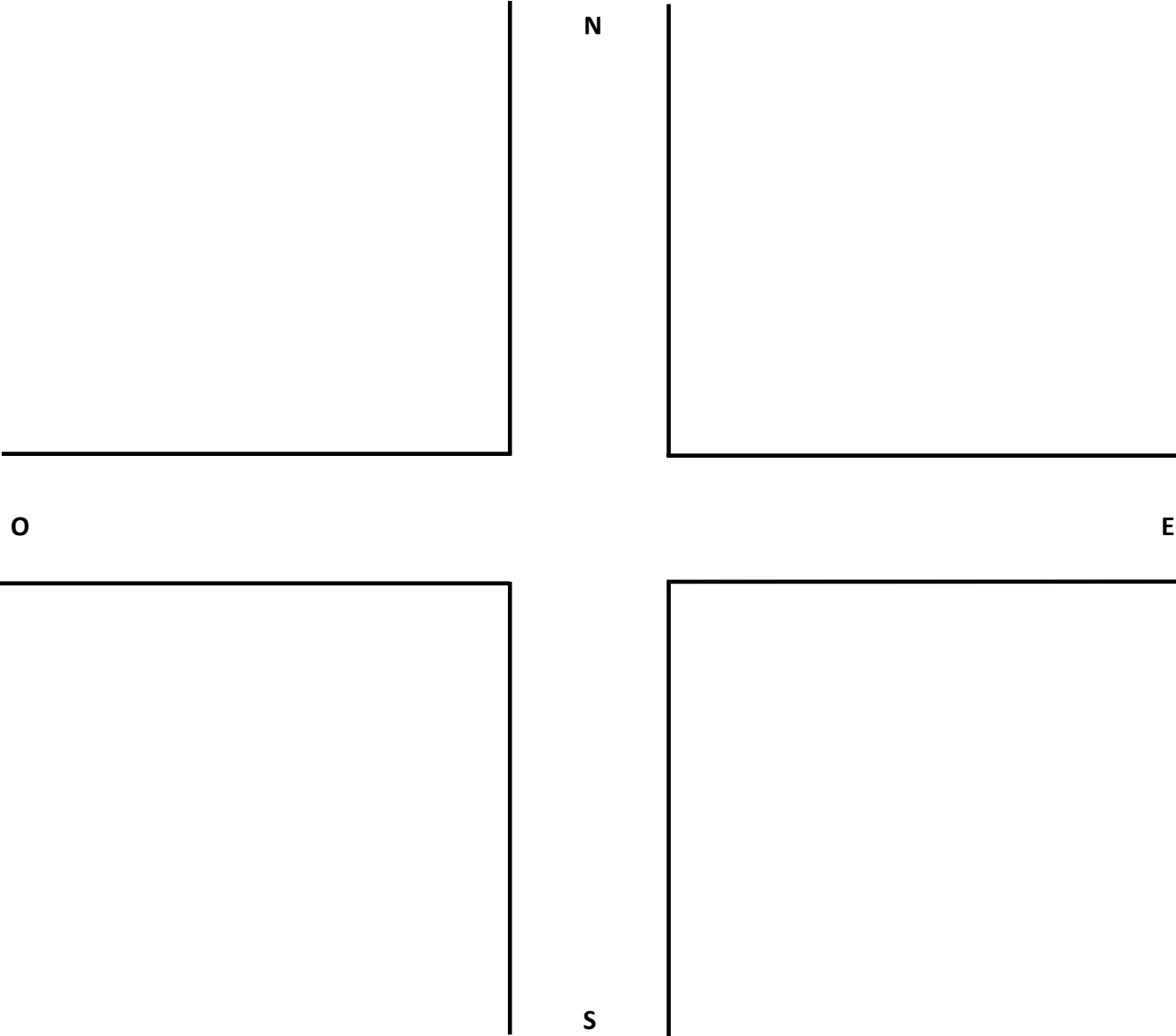
Dirección: _____

Población: _____

Acepto(amos)

Firma(s)

Croquis de la Localización del Domicilio del Solicitante ó del Aval



Otra información relevante:
