

Estimado cliente:

Por medio de la presente, queremos reiterarle nuestra intención de servirlo. Asimismo ponemos a sus órdenes nuestro sistema de crédito.

Requisitos:

- 1) Enviar la solicitud de crédito llena con nuestro agente, o por vía fax o e-mail.
- 2) Enviar la siguiente documentación con nuestro agente, o por vía fax o e-mail.

Persona Moral

- Llenar solicitud completa.
- Copia del Acta Constitutiva.
- Copia del poder general para actos de administración.
- Copia de alta en Hacienda.
- Copia de cédula fiscal.
- Copia de estados financieros recientes y analíticas.
- Original Firmada de la carta de autorización de Buro de Credito.
- Comprobante de domicilio fiscal (recibo de agua, luz o teléfono) con antigüedad menor a 3 meses.
- Copia de los últimos 3 estados de cuenta bancarios.
- Copia de la credencial de elector (por ambas caras) del apoderado.
- Anexar 5 fotos del establecimiento.

Persona Física

- Copia de la credencial de elector (por ambas caras) del solicitante.
- Copia de alta en Hacienda
- Copia de cédula fiscal
- Comprobante de domicilio fiscal y particular (recibo de agua o predial) no mayor a tres meses.
- Original Firmada de la carta de autorización de Buro de Credito.
- Carta de recomendación de su banco, o últimos estados de cuenta
- Anexar tres referencias comerciales con teléfono.
- Anexar 5 fotos del establecimiento.

Tiempo de respuesta 72 horas*

*Contando con toda la documentación

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración

Tel: (0181) 8389-5614 / 8389-5600

Fax: (0181) 8346-4473

Email: cyc@herramental.com.mx

Saludos cordiales

Departamento de Crédito y Cobranza

FECHA:
AGENTE:

GENERALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:		R.F.C.
DIRECCION:		
		CAPITAL SOCIAL:
TEL:	FAX:	CAPITAL CONTABLE:
GIRO O ACTIVIDAD:	VENTAS MEN. APROX:	No. DE TRABAJADORES:
REPRESENTANTE LEGAL:	TEL Y EXT:	E-MAIL:
RESPONSABLE DE COMPRAS:	TEL Y EXT:	E-MAIL:
RESPONSABLE DE PAGOS:	TEL Y EXT:	E-MAIL:

REVISION DE FACTURAS

DIAS:	HORARIO:	DIRECCION:
-------	----------	------------

DIAS DE PAGOS

DIAS:	HORARIO:	DIRECCION:
-------	----------	------------

CUENTA BANCARIA DE LAS QUE NOS REALIZARIA SUS PAGOS

BANCO:	CUENTA:	SUCURSAL:	PLAZA:
--------	---------	-----------	--------

REFERENCIAS COMERCIALES

SOCIEDAD MERCANTIL:	CREDITO:	TEL:

EN CASO DE TENER SUCURSALES Y PLANTA

DIRECCION:	CD. Y ESTADO:
TEL Y FAX:	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL:
--

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO EXPRESAMENTE A HERRAMENTAL MONTERREY, S.A. PARA QUE LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO CREDITICIO DE LA EMPRESA, DURANTE LOS SIGUIENTES TRES AÑOS Y/O DURANTE EL TIEMPO QUE MANTENGA RELACION JURIDICA CON HERRAMENTAL MONTERREY, S.A. EN LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA QUE ESTIME CONVENIENTE, ASIMISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACION QUE SE SOLICITARA Y DEL USO QUE HARA HERRAMENTAL MONTERREY, S.A. DE TAL INFORMACION.

HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO EN AUTORIZAR A HERRAMENTAL MONTERREY, S.A; A COMPROBAR LOS DATOS ASENTADOS, LOS CUALES ASEGURO QUE SON CORRECTOS

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Tel: (0181) 8389-5614 / 8389-5600
 Fax: (0181) 8346-4473
 Email: cyc@herramental.com.mx

SALUDOS CORDIALES
 DEPARTAMENTO DE CREDITO Y COBRANZA