

# Solicitud de Crédito



**LUZIERNA, S.A. DE C.V.**

Av. Mariano Otero #5629, Col. Arboledas  
C.P. 45070, Zapopan, Jal. Tel. (33) 2471 0788  
cobranza@luzierna.com

Favor de llenar este formato con letra de molde.

Todos los campos de la solicitud son obligatorios.

## DATOS GENERALES

FECHA DE ELABORACION:  /  /

NOMBRE COMPLETO:

RFC:  TELEFONO:

DIRECCION:  COLONIA:  C.P.

CIUDAD Y ESTADO:  PAG. WEB:

CORREO ELECTRONICO:

GIRO:

CREDITO QUE SOLICITA: \$  00/100M.N. PLAZO QUE SOLICITA:

## PERSONAS RESPONSABLES

GERENTE GENERAL:  FIRMA: \_\_\_\_\_

GERENTE DE COMPRAS:  FIRMA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE PAGOS:  FIRMA: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN FINANCIERA

FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA:  /  /

CAPITAL SOCIAL (ACTA CONSTITUTIVA):  CAPITAL EN GIRO/CONTABLE:

LOCAL:  PROPIO:  A NOMBRE DE:

RENTA:  MONTO DE RENTA: \$  00/100M.N.

## REFERENCIAS COMERCIALES

*Por lo menos uno de los proveedores debe ser de material eléctrico.*

	NOMBRE	CONTACTO	TELEFONO A 10 DIGITOS
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**POR FAVOR COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACION SOBRE LOS REQUISITOS QUE LUZIERNA NECESITA CUBRIR SATISFACTORIAMENTE PARA EL PROCESO DE REVISION DE FACTURAS EN SU EMPRESA, Y CON ELLO PODAMOS CUMPLIR CON LA COBRANZA EN TIEMPO Y FORMA.**

¿CUALES SON SUS DIAS Y HORARIOS DE REVISION?

¿CUAL ES SU DIA Y HORARIO DE PAGO?

¿CUÁL ES SU FORMA DE PAGO?

# Solicitud de Crédito



**LUZIERNA, S.A. DE C.V.**

Av. Mariano Otero #5629, Col. Arboledas  
C.P. 45070, Zapopan, Jal. Tel. (33) 2471 0788  
cobranza@luzierna.com

INDIQUE EL DOMICILIO DONDE SE LLEVA A CABO LA REVISION Y EL PAGO:

¿LA FACTURA DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE UNA ORDEN DE COMPRA? **SI**  **NO**

¿REQUIERE DE ALGUN SELLO O FIRMA? **SELLO**  **FIRMA**  **NO**

¿QUE PERSONAS ESTAN AUTORIZADAS PARA QUE EN SU NOMBRE O DE LA EMPRESA SUSCRIBAN TITULOS DE CREDITO PARA RECOGER MATERIAL Y FIRMAR FACTURAS?

NOMBRE Y FIRMA:

NOMBRE Y FIRMA:

NOMBRE Y FIRMA:

¿DEBEMOS CONOCER ALGUN OTRO DATO QUE SEA RELEVANTE PARA USTED EN ESTE PROCESO?

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

SELLO DE LA EMPRESA

## ANEXAR DOCUMENTOS BASICOS EN COPIA SIMPLE Y LEGIBLE:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION EN EL RFC              | <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO                | <input type="checkbox"/> INE REPRESENTANTE LEGAL                       |
| <input type="checkbox"/> PERSONAS MORALES ACTA CONSTITUTIVA | <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL EN CASO DE SER NECESARIO | <input type="checkbox"/> INE PERSONAL AUTORIZADO PARA RECOGER MATERIAL |

## PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE CREDITO DE LUZIERNA, S.A. DE C.V.

IMPORTE AUTORIZADO: \$  00/100M.N.

FECHA DE AUTORIZACION:  /  /

FIRMA DE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

PLAZO AUTORIZADO:

OBSERVACIONES:

F/ ENTREGA AGENTE a CYC \_\_\_\_\_ F/ DE ENVIO CYC a ADMON. VTAS. \_\_\_\_\_ RECIBIO ADMON. VTAS. \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE QUE REVISO EN SU TOTALIDAD LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DIRECTOR COMERCIAL DE LUZIERNA: \_\_\_\_\_

Nº. DE CLIENTE \_\_\_\_\_