

Solicitud de Credito

RAZON SOCIAL: _____

RFC/RUC: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____

TELÉFONO: (____) _____ / _____ FAX: (____) _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CONTACTO EN CUENTAS POR PAGAR: _____

FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____ (ADJUNTAR COPIA DE DOCUMENTOS)

PRINCIPALES EJECUTIVOS:

NOMBRE	TITULO	DIRECCION PARTICULAR	TELEFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿USAN USTEDES ORDENES DE COMPRA? _____

FACILIDADES:

TIPO DE EDIFICIO: _____ AÑOS DE CONSTRUIDO _____

AREA DE VENTAS: _____ AREA DE EXHIBICIÓN: _____

NUMERO DE VEHÍCULOS: _____ NUMERO DE EMPLEADOS: _____

COMENTARIOS GENERALES SOBRE LA PLANTA FÍSICA Y EL EQUIPO: (ADJUNTAR FOTOS)

REFERENCIAS COMMERCIALES EN ESTADOS UNIDOS: (MINIMO 3)

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	CONTACTO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



REFERENCIAS BANCARIAS (INCLUYENDO TELEFONOS Y EJECUTIVOS QUE MANEJAN SUS CUENTAS):

CRÉDITO MENSUAL REQUERIDO: _____

INDIQUE SU VOLUMEN ANUAL DE NEGOCIO EN DÓLARES

MENOS DE \$ 50,000	\$1,000,000- \$ 3,000,000
\$ 50,000 – \$ 350,000	MAS DE \$ 3,000,000
\$ 350,000- \$ 1,000,000	

¿CUÁLES SERÍAN SUS COMPRAS MENSUALES DE EQUIPO TGM/CLASSIC? \$ _____

ANÁLISIS DEL NEGOCIO:	% DEL NEGOCIO TOTAL
AIRE ACONDICIONADO COMERCIAL	_____
AIRE ACONDICIONADO RESIDENCIAL	_____
APARATOS DE VENTANA	_____
SERVICIO	_____
OTROS	_____

EN EL NEGOCIO DEL AIRE ACONDICIONADO QUÉ PORCENTAJE ES: NUEVA CONSTRUCCIÓN _____%
REPOSICIONES _____%

¿POR QUÉ ESTÁ USTED INTERESADO EN CONVERTIRSE EN DISTRIBUIDOR TGM/CLASSIC?

B. ADJUNTAR ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS RECIENTES

C. AUTORIZACION DE CREDITO

Por medio de la presente autorizamos a REFRICENTER para investigar las referencias citadas en este documento, la información financiera adjunta y cualquier otra información obtenida de nosotros u otras personas pertenecientes a nuestra responsabilidad financiera y crediticia.

Los suscritos aceptan que toda la información proporcionada es verdadera y correcta y que cualquier cambio en propiedad, de ejecutivos o de la forma de operar el negocio será hecha del conocimiento de REFRICENTER. Esta notificación deberá hacerse por escrito y enviarse por correo certificado a REFRICENTER 7101 NW 43th street, Miami FL 33166.

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

RFC/RUC: _____

RFC/RUC: _____

Favor de facturar y embarcar a: _____

GARANTÍA PERSONAL:

Por medio de la presente solicitud, acepto(amos) responsabilidad personal por el pago completo de todas deudas pendientes con Refricenter International del (de los) individuo(s) arriba indicado(s), incluyendo gastos e intereses al llegar a sus fechas respectivas de vencimiento. Se comprende que no hay límite de la responsabilidad del (de los) individuo(s) arriba indicado(s).

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Email/Correo Electronico: mperez@refricenter.net