

DATOS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL: _____
DIRECCIÓN COMERCIAL: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____, MÉXICO
NOMBRE A QUIEN SE FACTURA: _____
DIRECCIÓN FISCAL: _____
RFC: _____ CURP: _____
RÉGIMEN FISCAL: _____
COLONIA: _____ CP: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____, MÉXICO

DATOS PERSONALES (DATOS INDISPENSABLES)

NOMBRE RESPONSABLE DE PAGOS: _____ EDAD: _____
DIRECCIÓN PARTICULAR: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____, MÉXICO
TELÉFONO LOCAL: _____
TELÉFONO CELULAR: _____

DATOS GENERALES

ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA: _____
CONSUMO ESTIMADO EN PESOS (COMPRA MENSUAL) \$ _____
RESPONSABLE DE PAGOS : _____ TELÉFONO: _____
RESPONSABLE DE COMPRAS : _____ TELÉFONO: _____

REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS

COLOCAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN PARA CADA REFERENCIA COMERCIAL: EMPRESA / CONTACTE A / TELÉFONO

- 1.-
- 2.-
- 3.-

COLOCAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN PARA CADA REFERENCIA BANCARIA:

BANCO/ NÚMERO DE CUENTA/ TEL. SUCURSAL

- 1.-
- 2.-

DOCUMENTOS SOLICITADOS: (INDISPENSABLES)

- **COPIA DE RFC**
- **COPIA DE IFE DE RESPONSABLE**
- **COMPROBANTE DE DOMICILIO**

Guadalajara, Jalisco al _____ de _____ del _____

Acepto que los datos son verídicos. Acepto que la recepción y firma de mi personal es válida para el posterior cobro de las mismas.

FIRMA Y NOMBRE DEL CLIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE ACCION ALIMENTICIA

Observaciones por parte del administrador: _____

La presente información será validada mediante investigación del comportamiento crediticio del solicitante por parte del personal administrativo de ACCIÓN ALIMENTICIA.