

DATOS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN FISCAL: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P. _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

RFC: _____ REGIMEN FISCAL: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

LOCAL PROPIO () RENTADO () HIPOTECADO ()

DATOS PERSONALES (DATOS INDISPENSABLES)

NOMBRE RESPONSABLE DE PAGOS: _____ EDAD: _____

DIRECCION PARTICULAR: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____, MÉXICO

TELEFONO LOCAL: _____

TELEFONO 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 INE 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.