

**IMPORTACIONES Y EQUIPOS, IMEQMO, S.A.**

5av. 3-05 Zona 8 Ciudad San Cristóbal C.C Mix. Local 21A.

PBX 2390-6100

www.imeqmo.com

info@imeqmo.com

Le agradecemos el interés por integrarse a nuestra selecta cartera de clientes. Por lo que le solicitamos llenar la presente solicitud. Los datos de esta solicitud son estrictamente confidenciales.

Fecha \_\_\_\_\_

Cliente No \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE COMERCIAL O RAZON SOCIAL:

NIT:

DIRECCION FISCAL

DIRECCION COMERCIAL

PATENTE DE COMERCIO

REGISTRO

FOLIO

LIBRO

PATENTE DE SOCIEDAD

REGISTRO

FOLIO

LIBRO

TELEFONOS

FAX

E-MAIL

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO**

NOMBRE

E-MAIL

DPI

EXTENDIDO EN

NIT:

TEL. DIRECTO

CELULAR NO.

**DATOS DEL ENCARGADO DE EMITIR PAGOS**

NOMBRE

E-MAIL

DPI

EXTENDIDO EN

TEL. DIRECTO

CELULAR NO.

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA EMITIR COMPRAS**

NOMBRE

E-MAIL

DPI

EXTENDIDO EN

TEL. DIRECTO

CELULAR NO.

NOMBRE

E-MAIL

DPI

EXTENDIDO EN

TEL. DIRECTO

CELULAR NO.

**REFERENCIAS PERSONALES LOCALES**

	NOMBRE	TELEFONO	PARENTESCO
1			
2			
3			

**REFERENCIAS COMERCIALES LOCALES**

	EMPRESA	TELEFONO	NOMBRE DEL CONTACTO
1			CREDITOS
2			CREDITOS
3			CREDITOS

**REFERENCIAS COMERCIALES EN EL EXTRANJERO**

	EMPRESA	TELEFONO	NOMBRE DEL CONTACTO
1			
2			
3			

REFERENCIAS BANCARIAS			
BANCO	TELEFONO	TIPO DE CUENTA	NOMBRE DEL CONTACTO
1			
2			
3			
DEL CREDITO SOLICITADO			
MONTO SOLICITADO			
DIAS DE CREDITO			
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/>	CONTRASENA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CHEQUE POSTFECHADO
<b>IMEQMO SE RESERVA EL DERECHO PARA ACEPTAR O RECHAZAR LA APERTURA DE CUENTA.</b>			
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE	_____	Firma	_____
NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA	_____	Firma	_____
NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA	_____	Firma	_____
<p>Al momento de firmar y entrar en proceso de solicitud de crédito con la empresa Importaciones y Equipos Imeqmo, S.A. el solicitante acepta todas las condiciones del crédito otorgado, las cuáles podrán variar de acuerdo al comportamiento de crédito que el solicitante mantenga.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Cobro de mora por atraso en pago al período de crédito otorgado.</li> <li>* Reducción del monto o plazo de crédito de acuerdo al comportamiento de cumplimiento de pago.</li> <li>* Cancelación total del crédito de acuerdo al comportamiento de cumplimiento de pago.</li> </ul>			
<p><b>Adjuntar fotocopia de: Patente de Comercio Individual, Patente de Comercio de Empresa, Patente de Sociedad, Representación Legal, 3 últimos Estados de cuenta del banco, Fotocopia de DPI o Pasaporte completo del Propietario o Representante Legal, recibos de Luz y Teléfono, RTU Actualizado, pagare firmado; si los documentos solicitados no se presentan completos no se dará trámite.</b></p>			
<p>Declaro que todos los datos consignados son verdaderos y autorizo a IMEQMO S.A. a verificar la información descrita arriba.</p>			
<p>Yo _____ que me identifico con DPI _____ Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona.</p>			
<p>_____</p> <p>FIRMA DE SOLICITANTE</p>			

USO DE IMEQMO			
CREDITO	<input type="checkbox"/>	AUTORIZADO	<input type="checkbox"/> RECHAZADO
MONTO AUTORIZADO	DIAS DE CREDITO	FORMA DE PAGO AUTORIZADO	
REVISADO POR		FECHA	/ /
AUTORIZADO POR		FECHA	/ /
<p>_____</p> <p>REPRESENTANTE LEGAL</p>			