

# REPRESENTACIONES DE REFACCIONES MOTRICES

Fecha \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## ►► Solicitud de Crédito ◀◀

### USO EXCLUSIVO CREDITO Y COBRANZAS

No. de Cliente \_\_\_\_\_ Crédito Solicitado \_\_\_\_\_ Crédito Autorizado \_\_\_\_\_

### TIPO DE TRAMITE

Cliente Crédito     Cliente Ch. Postfechado     Cambio Razón Social     Cambio Domicilio Fiscal

### DATOS DEL CLIENTE

Facturar a : \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Clave Lada \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Actividad o Giro \_\_\_\_\_

Tipo de Inmueble \_\_\_\_\_  Propio  Rentado

Superficie \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Registrada a Nombre de \_\_\_\_\_ Valor Aprox \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Cliente:  Mayoreo  Medio Mayoreo  Menudeo    Vol. Aprox. de Venta Mensual \$ \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Inmueble: Propio  Rentado

Profesión \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_ C.U.R.P. \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIONES NOMBRE Y FIRMA / USO EXCLUSIVO REREMO

\_\_\_\_\_  
Gerente  
reremo

\_\_\_\_\_  
Jefe de Créditos  
reremo

\_\_\_\_\_  
Vendedor  
reremo

### NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

Por este pagaré me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de Representaciones de Refacciones Motrices, S.A. de C.V. con domicilio en Av. Ruiz Cortines No. 2616 Pte. Col. Mitras Centro en Monterrey Nuevo León el \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ La cantidad de \_\_\_\_\_

Si no fuere puntualmente cubierto a la fecha de vencimiento, pagaré (mos) además intereses moratorios hasta su liquidación total a razón del \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Certifico que todos los datos son verídicos y acepto las condiciones antes mencionadas

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS COMERCIALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

**CUENTAS BANCARIAS**

**BANCO                      SUCURSAL                      TIPO DE CUENTA                      No. DE CUENTA**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DIAS DE REVISION Y PAGO**

Revisión Día \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_ Pago Día \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Responsable de Pagos \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE VENTA**

Volumen                       Pronto Pago                       Otro                       Días de Crédito

**PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER MERCANCIA**

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACION REQUERIDA**

**OBSERVACIONES / CONCLUSIONES**

**\* Personas Morales**

- Copia de Alta de Hacienda
- Copia de Comprobante de Domicilio
- Copia de Acta Constitutiva  
(La primera y la Última hoja donde aparece El Registro Público de la Propiedad)
- Copia de Identificación Oficial del Representante Legal

**\* Personas Físicas con Establecimiento**

- Copia de Alta de Hacienda
- Copia de Identificación Oficial
- Copia de Comprobante de Domicilio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_