



Solicitud de Crédito

Central de Fletes y Consolidados S. A. de C. V.

Línea de Gas 300-A Fracc. Industrial Nogalar Sur San Nicolás de los Garza Nuevo León C.P. 66484 Tel: 8353-6000

Fecha en que se solicita el crédito

Fecha		
Día	Mes	Año

Datos Generales de La, Persona Física o Moral.

Llenar los recuadros en blanco, de los datos que se piden, no dejar datos sin llenar:

Datos Para Alta De Cliente y Facturación		
Nombre o Razón Social:	R.F.C.	
Domicilio Fiscal: Calle y Numero Int. y Ext. , Colonia, Código Postal, Del. o Mpo., Estado, País		
Teléfonos (incluir lada):	Página de Internet:	Correo electrónico:
Local Comercial (Propio o Rentado)	Tiempo de residir:	Giro Principal de la Empresa
Monto de Crédito Solicitado \$	Días de Crédito Solicitado:	

Datos Del Representante Legal			
Nombre (s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	RFC:
Domicilio Fiscal: Calle y Numero Int. y Ext. , Colonia, Código Postal, Del. o Mpo., Estado, País			



Información bancaria, Persona Física o Moral

Referencias Bancaria del Cliente

Cuentas en Banco (1)

Nombre del banco:	Sucursal:
Dirección de la sucursal:	Número de Cuenta
Cuenta CLABE: a 18 dígitos:	Ejecutivo de cuenta o contacto en el banco:
Teléfono Incluir LADA:	

Cuentas en Banco (2)

Nombre del banco:	Sucursal:
Dirección de la sucursal:	Número de Cuenta
Cuenta CLABE: a 18 dígitos:	Ejecutivo de cuenta o contacto en el banco:
Teléfono Incluir LADA:	

Cuentas en Banco (3)

Nombre del banco:	Sucursal:
Dirección de la sucursal:	Número de Cuenta
Cuenta CLABE: a 18 dígitos:	Ejecutivo de cuenta o contacto en el banco:
Teléfono Incluir LADA:	



Referencias comerciales, Persona Física o Moral.

Referencias Comerciales	
Nombre del proveedor (1):	Teléfono:
Dirección:	Contacto:
Tiempo de Relación comercial	Monto y días de crédito que le otorga
Correo electrónico y página de Internet	

Nombre del proveedor (2):	Teléfono:
Dirección:	Contacto:
Tiempo de Relación comercial	Monto y días de crédito que le otorga
Correo electrónico y página de Internet	

Nombre del proveedor (3):	Teléfono:
Dirección:	Contacto:
Tiempo de Relación comercial	Monto y días de crédito que le otorga
Correo electrónico y página de Internet	

Forma de Pago

Días de Revisión		Días de Pago	
Día	Horario	Día	Horario
Nombre del Responsable de Pagos			

Requisitos.

Anexar copias fotostáticas de los siguientes documentos (marque con una "X" los documentos que entrega):

Entrego	Copias Fotostáticas de los siguientes documentos
	Cedula del Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
	Alta de hacienda (Formato R-1)
	Comprobante de Domicilio Fiscal (Luz, Teléfono, Agua y Predial, "actualizado")
	Identificación Oficial del representante legal (credencial IFE o Pasaporte)
	Acta Constitutiva de la empresa (con especificación de poderes)
	Estados de Cuenta Bancarios (los tres últimos Meses)

Manifiesto bajo protesta decir verdad que la información que proporciona en esta solicitud es verdadera y Completa, por lo tanto, autorizo a **Central de Fletes y Consolidados S. A. de C. V.** a verificar la Información que se encuentra detallada en dicha solicitud.

FIRMA DE ACEPTACION DEL CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Se autoriza un monto de \$_____ MN

Con plazo de _____ días

FIRMA DE AUTORIZACION

C. P. ARTURO GUZMAN LOPEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO