

# SOLICITUD DE CRÉDITO



**COMBU-MAZ, S.A. DE C.V.**  
**P R E S E N T E . -**

Por medio de la presente me permito solicitar a **COMBU-MAZ, S.A. DE CV.**, una línea de crédito del producto que comercializa, por lo que manifiesto que toda la información aquí contenida es verdadera y autorizo para que sea verificada.

**FECHA**

DIA | MES | AÑO

## DATOS GENERALES

PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	OTRO (ESPECIFIQUE) _____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____		RFC _____
DOMICILIO, CALLE Y NÚMERO _____		COLONIA _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CP _____
TELÉFONO (S) _____	FAX _____	E-MAIL _____
PÁGINA WEB _____	CÁMARA A LA QUE PERTENECE _____	
GIRO DEL NEGOCIO _____	ACTIVIDAD PRINCIPAL _____	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD _____		
_____		
No. DE UNIDADES DE TRANSPORTE _____		LITROS ESTIMADOS DE CONSUMO POR SEMANA _____

## PRINCIPALES CLIENTES

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## DATOS ECONÓMICOS

INSTALACIONES PROPIAS	SI	VALOR ESTIMADO \$ _____
	NO	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$ _____
OTRAS PROPIEDADES		VALOR ESTIMADO \$ _____
_____		_____
_____		_____

## REFERENCIAS COMERCIALES

PROVEEDOR	DOMICILIO	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD	LÍNEA DE CRÉDITO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	SUCURSAL	CUENTA	TELÉFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA SUSCRIBIR TÍTULOS DE CRÉDITO**

NOMBRE	PUESTO	FIRMA

**RESPONSABLE DE COMPRAS**

NOMBRE	PUESTO	FIRMA

**RESPONSABLE DE PAGOS**

NOMBRE	PUESTO	FIRMA

DÍAS DE REVISIÓN _____	HORARIO _____
DÍAS DE PAGOS _____	HORARIO _____
MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO \$ _____	

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

AUTORIZÓ CRÉDITO