Solicitud de Crédito

PO Box 70183 San Juan, PR 00936-8183

Tel: 787-4408 FAX: 787-2880



Nombre del Negocio, Compañía u Organización	Número de Seguro Social
Nombre y Apellido del Representante autorizado por el cliente a hacer la solicitud	A Qué se dedica esta Empresa
	Número Teléfono & Area Code
Dirección Física para la Entrega de la Mercancía	Número FAX & Area Code
	Nuestra Organización solicita crédito en calidad
	de: (Seleccione Una) Corporación Sociedad
	☐ Individuo ☐ Agencia de Gobierno
Dirección Postal para la Entrega de Correo	
Nombre del Presidente, Dueño Gerente General o Director Nombre	del Agente Comprador
Nombre de la Persona responsable por Cuentas A Pagar Nombre	e de la Persona responsable por el Recibo de Mercancía
Nombre de su compañía aseguradora Número	de Póliza
Nombre de su Institución Bancaria, Incluya Localización de sucursal Número	o de la Cuenta Bancaria
Nombre de su Institución Bancaria, Incluya Localización de sucursal Número	de la Cuenta Bancaria
Referencias Comerciales	
Incluya otros de sus suplidores localizados en Puerto Rico. <u>No</u> incluya empresas relacionadas o competidores de Menaco.	
Número de Cuenta: Nombre de sus Suplidores de Referencia	Número de Teléfono
El que suscribe, en legitima representación de la entidad que solicita crédito, por la presente autoriza a Menaco Corporation a realizar toda gestión necesaria para lograr la verificación de crédito pertinente e intercambiar información a los efectos de crear la base para concesión del mismo. De concederse el privilegio de crédito, nosotros, los solicitantes, nos comprometemos al fiel cumplimiento de las obligaciones y términos de pago establecidos por Menaco Corporation.	
Mes Día Año	Firma de Conformidad Representante del Cliente Solicitante
Uso oficial de Menaco Corporation	
	Crédito
Volumen Anual Estimado	Negado Aprobado
Tipo de Industria	
	Limite
Ruta Nº. Vend. Nombre del Representante de Ventas	
Número de Cuenta Oficinista de Crédito	Mes Día Año Autorización de Gerencia