



Repuestos Maquinaria S. de R.L

Oficina Principal: Bo. La Pradera, Calle Principal, Tegucigalpa, Honduras C.A.
Tels.504 2234-2084, 2234-1461, 2234-0655. Fax. 504 2234-2070
Sucursal: Edificio Italia, 15 y 16 Calle 6 y 7 Ave. Bo. San Cristobal, San Pedro Sula,
Honduras C.A. Tels. 504 2550-9650, 2550-9711, 2504-4408, Fax. 504 2550-9713

Solicitud de Crédito

Fecha: _____

Cantidad Solicitada: \$ _____

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

_____ Ciudad: _____

Departamento: _____ Identidad No.: _____ RTN No.: _____

Teléfono y Número de Fax: _____

Nombre de la Empresa: _____

Tiempo en Operación: _____

Puesto que desempeña en la empresa: _____

Dirección: _____

_____ Ciudad: _____

Departamento: _____ RTN No.: _____

Teléfono y Número de Fax: _____

Correo Electronico: _____



Personas autorizadas a retiro de repuestos o a firma de órdenes de compra:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Referencias Comerciales:

1. Nombre: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ Dirección: _____
2. Nombre: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ Dirección: _____
3. Nombre: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ Dirección: _____

Nota: en caso de que esta solicitud sea aprobada, queda entendido que los créditos extendidos por nuestra empresa son a 30 días después de emitida la factura, en caso de mora se hará un recargo de interés vigente al momento de la facturación.

Toda compra será facturada con una orden de compra original emitida por el comprador. Con la firma de esta solicitud doy fe que toda la información aquí descrita es verdadera y autorizo a las entidades bancarias y comerciales a brindar la información necesaria para confirmación de datos a Remaq. Certifico que mi firma está totalmente autorizada para cualquier trámite legal del solicitante.

Firma y Sello: _____



Repuestos Maquinaria S. de R.L

Oficina Principal: Bo. La Pradera, Calle Principal, Tegucigalpa, Honduras C.A.
Tels. 504 2234-2084, 2234-1461, 2234-0655. Fax. 504 2234-2070

Sucursal: Edificio Italia, 15 y 16 Calle 6 y 7 Ave. Bo. San Cristobal, San Pedro Sula,
Honduras C.A. Tels. 504 2550-9650, 2550-9711, 2504-4408, Fax. 504 2550-9713

Referencias Bancaria

Yo _____, autorizo

_____ A brindar información sobre mí

Cuenta # _____ a Repuestos Maquinaria S. de R.L.

Firma Autorizada: _____

Posición: _____

Oficial de Cuenta: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Gracias por su cooperación en este asunto.

Para personal del banco solamente!!

Fecha y año año que la cuenta fue abierta: _____

Numero de cheques devueltos desde que la cuenta fue abierta: _____

Promedio Anual en cifras Bajas _____ cifras

Medianas _____ cifras

Altas _____ cifras

Firmado Por

Posicion

Fecha