



Solicitud de Crédito

Esta solicitud debe ser completada y firmada por los oficiales o dueños de la empresa solicitante, no se procesarán solicitudes sin las firmas correspondientes, la persona firmante debe revisar esta solicitud.

Fecha: _____

Nombre del solicitante			H/N/C		
Dirección Postal			Dirección Física		
Ciudad	Estado	Código Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono ()		Tel. Adicional ()	Fax ()		Celular ()
Persona de Contacto			Título		
Tipo de Organización (marque uno) <input type="checkbox"/> Individuo <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Gobierno					
# Seguro Social Individuo			# Seguro Social Patronal		

Fecha Comienzo de Negocio	Tipo de Negocio	Cantidad de empleados
¿Esta compañía o sus dueños ha estado alguna vez en quiebra? No _____ Sí _____, ¿Cuándo? _____ ¿En que Capítulo? _____		¿Se requiere el uso de Ordenes de Compra? SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> Por Escrito <input type="checkbox"/> / Verbal <input type="checkbox"/>
Personas autorizadas a firmar Ordenes de Compra		
Nombre _____	Firma _____	Título _____
Nombre _____	Firma _____	Título _____
Nombre _____	Firma _____	Título _____
¿Línea de Crédito Solicitada? \$ _____ Favor incluir copia del último estado financiero. Si de inmediato no hay uno disponible, favor completar la sección D		

Sección A - Información de Oficiales de la Corporación

Nombre	Título	# Seguro Social	Dirección	Teléfono ()
Nombre	Título	# Seguro Social	Dirección	Teléfono ()
Nombre	Título	# Seguro Social	Dirección	Teléfono ()
Nombre	Título	# Seguro Social	Dirección	Teléfono ()

Sección B - Referencias Comerciales – Incluya tres o más referencias verificables de al menos \$1,000.00 cada una

Nombre	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta
Nombre	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta
Nombre	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta
Nombre	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta

Sección C - Referencias Bancarias

Banco	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta
Banco	Dirección	Teléfono ()	Fax ()	# Cuenta

Favor firmar con sus Iniciales esta primera hoja: _____

Sección D – Situación Financiera de la Compañía

Compras Estimadas Mensuales a Nuestra Compañía \$					
¿Ventas Estimadas Mensuales? \$			¿Cuentas por Cobrar? \$		
¿Capital? \$		¿Valor en Equipos? \$		¿Valor Inventario? \$	
¿Prestamos a Banco? \$		¿Deudas? \$		¿Hipoteca? \$	
Local: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado		Contrato Expira:			
Equipo: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado		Contrato Expira:			
Descripción Propiedad (1)	Dirección	Valor \$	Acreedor Hipotecario	Balance \$	Pago Mensual \$
Descripción Propiedad (2)	Dirección	Valor \$	Acreedor Hipotecario	Balance \$	Pago Mensual \$
Descripción Propiedad (3)	Dirección	Valor \$	Acreedor Hipotecario	Balance \$	Pago Mensual \$
Negocio Asegurado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Compañía Aseguradora:			
Nombre y Dirección Compañía de Fianzas:					

En el caso que esta solicitud fuese aprobada, el solicitante acepta las siguientes condiciones de pago:

El o los que suscriben, afirman que es correcta y completa toda la información aquí suministrada con la finalidad de que Nu-Vue Industries of PR, Inc., basándose en la misma, pueda conceder el límite de crédito solicitado. Y así mismo autoriza a su departamento de crédito a verificar toda la información, y obtener alguna otra si fuese necesario de serle concedido el crédito.

Transcurrido los términos acordados el o los solicitantes se compromete(n) a pagar intereses al máximo permitido por ley, en el caso que se carguen intereses por demora en el pago del principal adeudado no limitará el derecho de Nu-Vue Industries of PR, Inc., a proceder al cobro por vía extrajudicial o judicial. En cuyo caso el deudor pagará todos los gastos legales y/o profesionales en el que se incurran, así mismo el solicitante(s) se somete(n) voluntariamente a la jurisdicción del tribunal de distrito o superior correspondiente, según sea el montante de la deuda a cobrar, yo (nosotros) abajo firmantes debido y considerando del crédito solicitante.

Por la presente garantizo (garantizamos) personal y solidariamente el pago en Guaynabo, Puerto Rico, de cualquier obligación de dicho negocio y me comprometo personalmente al pago de cualquier suma de dinero que se declare vencida y cuyo pago no haya sido satisfecho completamente por dicho negocio dentro de los términos y/o condiciones de venta previamente establecidas para dicha deuda. Esta garantía es irrevocable y continua, y por lo tanto autorizo a cualquier enmienda o prórroga a cualquier deuda original quede garantizada por el suscribiente.

Firma _____ Testigo _____

Firmado en _____, Puerto Rico, Hoy ____ de _____ de ____

Para Uso Oficina Solamente

Número de Cliente Asignado	Nombre Del Vendedor	Número de Vendedor
Aprobado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Limite de Crédito Aprobado \$	
Término de Venta	Fecha de Aprobación	
Comentarios		



P.O. Box 10087 San Juan P.R. 00922-0087
Tel. (787) 790-8190 Fax (787) 790-6918 Fax Ventas (787) 790-8190