



FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Código	FO-CYC-21
Emisión	09/03/24
Versión	2
Página	1 - 2

**1 DATOS GENERALES** Favor de llenar este formato con letra legible. Todos los campos de la solicitud son obligatorios.

FECHA DE ELABORACIÓN:

NOMBRE COMPLETO:

RFC:  TELÉFONO FIJO:  CELULAR:

DIRECCIÓN:  COLONIA:  C.P.:

CIUDAD Y ESTADO:  PÁGINA WEB:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

GIRO:

CRÉDITO QUE SOLICITA: \$  PLAZO QUE SOLICITA:

**2 PERSONAS RESPONSABLES**

GERENTE GENERAL: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE PAGOS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DUEÑO(A): \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

SOCIO(A): \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**3 INFORMACIÓN FINANCIERA**

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA:

CAPITAL SOCIAL (ACTA CONSTITUTIVA):  CAPITAL EN GIRO/CONTABLE:

LOCAL: PROPIO:  A NOMBRE DE:

RENTA:  MONTO DE RENTA: \$

**4 REFERENCIAS COMERCIALES. (Por lo menos uno de los proveedores debe ser de material eléctrico).**

	NOMBRE:	CONTACTO:	TELÉFONO A 10 DIGITOS:
1.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5 PROCESO DE REVISIÓN Y PAGO.

 1.- ¿CUÁL ES SU PROCESO DE REVISIÓN? FÍSICA  DIGITAL  AMBAS 

 2.- DÍA Y HORARIO DE PAGO.  3.- FORMA DE PAGO. 

 4.- CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR COMPROBANTES FISCALES: 

 5.- INDIQUE EL DOMICILIO DONDE SE LLEVA A CABO LA REVISIÓN Y EL PAGO:  


 6.- ¿LA FACTURA DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE UNA ORDEN DE COMPRA? SI  NO 

 7.- ¿REQUIERE DE ALGÚN SELLO O FIRMA? SELLO  FIRMA  NO 

8.- ¿QUÉ PERSONAS ESTÁN AUTORIZADAS PARA QUE EN SU NOMBRE O DE LA EMPRESA SUSCRIBAN TÍTULOS DE CRÉDITO, PARA RECOGER MATERIAL Y FIRMAR FACTURAS??

 NOMBRE:  PUESTO:  FIRMA: \_\_\_\_\_

 NOMBRE:  PUESTO:  FIRMA: \_\_\_\_\_

 NOMBRE:  PUESTO:  FIRMA: \_\_\_\_\_

 9.- ¿DEBEMOS CONOCER ALGÚN OTRO DATO QUE SEA RELEVANTE PARA USTED EN ESTE PROCESO?:  


NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____	<input type="text"/> SELLO DE LA EMPRESA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____	

### 6 ANEXAR DOCUMENTOS BÁSICOS EN COPIA SIMPLE Y LEGIBLE:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL         | <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO                   | <input type="checkbox"/> INE REPRESENTANTE LEGAL                          |
| <input type="checkbox"/> PERSONAS MORALES:<br>ACTA CONSTITUTIVA | <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL<br>EN CASO DE SER NECESARIO | <input type="checkbox"/> INE PERSONAL AUTORIZADO<br>PARA RECOGER MATERIAL |

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE CRÉDITO DE ELEKTRON DEL BAJÍO S.A. DE C.V.

IMPORTE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

FECHA DE AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_ FIRMA DE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

PLAZO AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

---

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE DE PLAZA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL VENDEDOR: \_\_\_\_\_ NO. DE CLIENTE: \_\_\_\_\_

PLAZA: \_\_\_\_\_ COORDINADORA CYC: \_\_\_\_\_