

FO-CRE-01



Av 5 de Febrero No 1347-1  
 Querétaro, Qro CP. 76130  
 Tel 01 ( 442) 209 66 00 / Fax 01 800 7131 184  
[www.travers.com.mx](http://www.travers.com.mx)  
[dcortes@travers.com.mx](mailto:dcortes@travers.com.mx)

Fecha de solicitud:

Importe crédito solicitado: \$

## Solicitud de Crédito

Datos Generales			
Razón Social:			
Giro de la empresa:			
Dirección Fiscal:			
Calle:	No:	Colonia:	CP:
Ciudad:		Estado:	
RFC		Nombre del grupo corporativo / empresa filial al que pertenece	
Página Web	Lada:	Teléfono:	Ext:
Misma dirección para entrega de material:		Horario de entrega a Almacén:	
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
Si es otra la dirección de entrega de material:			
Calle:	No:	Colonia:	CP:
Ciudad:		Estado:	

Información Empresarial			
Nombre Gerencia General:	Email:	Lada:	Teléfono: Ext:
Nombre de Gerencia compras:	Email:	Lada:	Teléfono: Ext:
Encargado de Almacén:	Email:	Lada:	Teléfono: Ext:
Encargado de Cuentas por Pagar:	Email:	Lada:	Teléfono: Ext:
Horario de revisión de facturas:		Email para facturación electrónica:	
Día:	Horario de:	a	y de a

Referencias Principales Proveedores			
1	Nombre de la empresa	Nombre del Gerente de Contabilidad:	Lada: Teléfono: Ext:
	Dirección	Ciudad/Estado	Email
2	Nombre de la empresa	Nombre del Gerente de Contabilidad:	Lada: Teléfono: Ext:
	Dirección	Ciudad/Estado	Email
3	Nombre de la empresa	Nombre del Gerente de Contabilidad:	Lada: Teléfono: Ext:
	Dirección	Ciudad/Estado	Email

Referencia Bancaria			
1	Nombre de la Institución Bancaria	Nombre del contacto	Lada: Teléfono: Ext:
	Dirección	Ciudad/Estado	Email
Favor de agregar la siguiente documentación (Solicitud recibida sin anexar documentación, no será considerada) *Anexar de manera electrónica			
Persona Física		Persona Moral	
Cédula RFC	Alta ante el SAT	Cédula RFC	Alta ante el SAT
Copia comprobante de domicilio	Copia identificación Oficial	Copia comprobante de domicilio	Copia identificación Oficial Representante Legal
El cliente esta en el entendimiento de que toda la información proporcionada es cierta y que será utilizada únicamente para la investigación y autorización del crédito.			
Nombre y Firma del Representante Legal, Dueño o Propietario:			Fecha

Para ser completada por el Departamento de crédito y cobranza	
No. De cliente	Monto autorizado \$
Compras de los últimos 12 meses \$	Término de crédito
Revisión y aprobación de crédito y cobranza	Fecha de autorización