

Todos los datos solicitados a continuación, serán manejados de manera confidencial

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: fdf fff		
NOMBRE COMERCIAL: ncom	SITIO WEB: stwb	
DOMICILIO: ffff	COLONIA: Buenavista INFONAVIT	
CIUDAD: Veracruz	ESTADO: Veracruz de Ignacio de la Llave	CÓDIGO POSTAL: 91850
RFC: XAXX010101000	E-MAIL: fridam@sistemascontino.com.mx	TELÉFONO: 1234567890

DATOS DEL NEGOCIO

GIRO:		ANTIGÜEDAD:
DOMICILIO: domicilion	COLONIA: eolonian	
CIUDAD: ciudadn	ESTADO: estadon	CÓDIGO POSTAL: epostaln

EMPLEO ACTUAL (SOLO PERSONAS FÍSICAS)

EMPRESA:	PUESTO:	TELÉFONO:
ANTIGÜEDAD:		JEFE DIRECTO:
DOMICILIO:	COLONIA:	
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:

REFERENCIAS DE PROVEEDORES

EMPRESA: emprov1	TELÉFONO: telprov1
EMPRESA: emprov2	TELÉFONO: telprov2
EMPRESA: emprov3	TELÉFONO: telprov3

LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA:

CERTIFICO QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERÍDICOS, Y ESTOY CONSCIENTE QUE CUALQUIER ERROR O DATO INCIERTO CAUSARÁ DEMORA O CANCELACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD. SI MI SOLICITUD ES APROBADA ME SUJETARÉ A LAS CONDICIONES ANOTADAS EN EL PEDIDO Y A LAS POLÍTICAS DE CRÉDITO QUE LA EMPRESA SISTEMAS CONTINO SA DE CV TIENE ESTABLECIDAS

