

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Frida Molina		
NOMBRE COMERCIAL: Empresa Prueba, Empresa Prueba	SITIO WEB: <del>etwb</del>	
DOMICILIO: Zapopan	COLONIA: Buenavista INFONAVIT	
CIUDAD: Veracruz	ESTADO: Veracruz de Ignacio de la Llave	CÓDIGO POSTAL: 91850
RFC: EXT990101NI1	E-MAIL: fridam@sistemascontino.com.mx	TELÉFONO: 1234567890

**DATOS DEL NEGOCIO**

GIRO:	ANTIGÜEDAD:	
DOMICILIO: Zapopan	COLONIA: Buenavista INFONAVIT	
CIUDAD: Veracruz	ESTADO: Veracruz de Ignacio de la Llave	CÓDIGO POSTAL: 91850

**EMPLEO ACTUAL (SOLO PERSONAS FÍSICAS)**

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

**REFERENCIAS DE PROVEEDORES**

EMPRESA: <del>emprov1</del>	TELÉFONO: <del>telprov1</del>
EMPRESA: <del>emprov2</del>	TELÉFONO: <del>telprov2</del>
EMPRESA: <del>emprov3</del>	TELÉFONO: <del>telprov3</del>

**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

