



Quiero ser Distribuidor

Razon Social : _____
Nombre Comercial: _____
Domicilio: _____
Teléfono Fijo: _____ Año establecido: _____ Numero de Empleados: _____
Nombre del Director General: _____
Correo Electronico del Director: _____ Tel. Cel. Director: _____
Contacto de Compras: _____
Correo Electrónico Compras: _____ Tel. Cel. Compras: _____
Responsable de Pagos: _____
Correo Electronico Pagos: _____ Tel. Cel. Pagos: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

1. Empresa: _____
Giro o Actividad: _____
Calle y Número: _____
Colonia: _____ Ciudad y CP: _____
Teléfono: _____
Contacto: _____
Correo Electronico: _____
Limite de Crédito: _____ Plazo de Credito: _____
2. Empresa: _____
Giro o Actividad: _____
Calle y Número: _____
Colonia: _____ Ciudad y C.P.: _____
Teléfono: _____
Contacto: _____
Correo Electronico: _____
Limite de Crédito: _____ Plazo de Credito. _____

REFERENCIA BANCARIA

Banco _____
Sucursal _____
Tipo y numero de Cuenta _____
Funcionario _____
Correo Electronico _____
Teléfono _____

Nombre y firma de quien lleno la forma: _____

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos asentados en la presente solicitud son ciertos y verificables en cualquier momento.

Favor de acompañar a la presente solicitud con Copia de las tres primeras hojas del Acta Constitutiva, Poder de la Persona que firma la Cuenta de cheques, Comprobante de Domicilio y RFC.