



Teléfono: (787) 758-0300

#380 Barbosa Ave.
San Juan, PR., 00917-4300

Fax: (787) 754-1556

SOLICITUD DE CREDITO PARA CORPORACIONES O SOCIEDADES

(Favor Utilizar Letra de Molde o Maquinilla)

FAVOR ENVIAR COPIA DE CERTIFICADO DE INCORPORACION Y UN "GOOD STANDING" RECIENTE DEL DEPT. DE ESTADO.

Fecha:		Fecha Incorporada:		Cantidad Solicitada: \$	
Nombre de la Corporación o Sociedad:				Teléfono (1):	
Giro al cual se dedica:				Teléfono (2):	
Seguro Social Patronal:				Fax:	
Dirección Física:		Dueño [] Inquilino []		E-Mail:	
				Dirección Postal: (Usar letra de Molde)	
Oficiales de la Corporación o Socios					
Nombre		Posición	Dirección Personal		Seguro Social
Referencias Bancarias					
Banco		Sucursal		Número de Cuenta	
Referencias Comerciales					
Compañía	Dirección Postal		Teléfono	Fax	Número Cuenta

Por la presente solicitamos a **REFRICENTRO, INC.**, se nos venda a crédito. A tales efectos nos comprometemos, mediante este documento, a pagar las facturas dentro de los términos establecidos en las mismas de **TREINTA (30) DIAS**. De haber acción judicial para el cobro de las facturas, nos comprometemos a pagar, solidariamente, los gastos, costas y el 33% del balance impagado por concepto de honorarios de abogados y nos sometemos expresamente a la jurisdicción del tribunal que se elija. Nos comprometemos, así mismo, a pagar el interés máximo autorizado sobre cualquier balance exigible. Cualquier cambio en la información suministrada arriba deberá notificarse inmediatamente a **REFRICENTRO, INC.** Las facturas constituyen una obligación para la corporación o entidad jurídica arriba mencionada, así como para sus dueños, accionistas, socios y para la persona firmante, quienes serán responsables, solidariamente, por el pago de las mismas, en su carácter personal. Autorizamos a **REFRICENTRO, INC.**, a realizar investigaciones de crédito de nuestro negocio y en nuestro carácter personal.

Nombre de la persona que firma
(Favor Usar Letra de Molde)

Firma del Solicitante
- Oficial Autorizado-

Posición
- Oficial Autorizado-

(Para Uso de Refricentro, Inc.)

Fecha de aprobación: _____ Aprobado por: _____ Límite de Crédito: \$ _____

Cliente de Vendedor número: _____

Categoría: Cliente [] Técnico [] Wholesaler []

Observaciones: _____