

Formulario de Solicitud de Compra de Boletos en Cuotas Personas Jurídicas

FECHA: F	UNCIONARIO(A) AMASZONAS:		SUCURSAL:	CIUDAD:							
1. DATOS DE LA SOLICITUD											
Ruta:	Cantidad de Pasajes:	Valor Total de Pasajes Bs.:	Cuota Inicial:								
OW () RT ()	Monto a Financiar Bs.: Plazo de Financiamiento (Meses):		Observaciones:								
2. DATOS GENERALES											
Nombre o Razón Social:			NIT:								
Clase de Sociedad:	Unipersonal () S.R.L. ()	S.A. () Sociedad Civil ()	S.A.M. () Otro ()								
Fecha de Fundación (dd/mm/aa): Actividad de La Empresa:											
Rubro:	Grupo Economico: Teléfono:										
Pagina Web:											
3. DATOS REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)											
Nombre Completo	Nro. De Poder	Cargo	E-mail	Telefono	Nro. C.I.						
1.											
2.											
3.											
4.											
4. DATOS DEL DOMICILIO LEGA	AL EMPRESA										
Barrio:	Condominio:	Urbanización:	Ciudad:								
Avenida:	Calle:		Pasillo/Carretera: Nro.:		Nro.:						
Edificio:	Piso:	Nro. De Departamento:	Teléfono Piloto:	Referencia:							
6. FUENTES DE REFERENCIAS DE LA EMPRESA											
Referencias	Nomb	re / Contacto	Trabajo / Ocupación Teléfono de Contacto								
Comercial											
Comercial											
Comercial											
7. BALANCE EMPRESA											
Total de Activos	\$us.:	- Total de Pasivos \$us. (Do	eudas): =	Patrimonio Neto \$us.:							
8. DATOS DEL GARANTE (A REC	QUERIMIENTO)										
Apellido Paterno:	Apellido Materno: Apellido de Casada: Nombres:										
Sexo: M() F()	Lugar de Nacimiento: Nacionalidad: Edad: Nivel de Educación:										
Estado Civil:	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa			Exp. En:							
Profesión/Ocupación: E-mail Personal:		Nro. de Dependientes o Hijos:	Teléfono Celular:								
	pendiente () Independien	te () Jubilado/Rentista: ()									
Relación Laboral: Indefini	do () Contrato a Plazo Fijo () Honorarios () Temporal ()	Contrato de Servicio ()	Otro:							
Antigüedad:	Cargo que Ocupa:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Empresa donde Trabaja:								
Dirección de la Empresa:		Teléfono:		E-mail:							
Ingreso Mensual Promedio en I	Bs.:										
9. CROQUIS EMPRESA											
Dibujar el croquis (Lo mas detall	lado Posible):										

10. AUTORIZACIÓN Y CONFORMIDAD						
Autorizo (autorizamos) expresamente a Amaszonas crediticios, tributarios, laborales, de seguros o cualq bases de datos de cualquier Buró de Información Cr que puedan considerar y evaluar la solicitud de vent terceras empresas contratadas para dicho fin, bajo l exclusiva(os) de toda la información que obtenga(n) solicitud de crédito. La presente declaración jurada tiene carácter confic comunicada inmediatamente a Amaszonas S.A. y a	quier otra información confidencial vinculada a la rediticia o de otras entidades públicas y privadas ta de boletos en cuotas. Asimismo, autorizo exp los respectivos términos y condiciones de confid) y no estará(n) obligada(os) a emitir información dencial y forma parte integrante de la document:	as características h tales como SEGIP presamente a Ama lencialidad de acue n alguna ni a restit ación de solicitud	istóricas y presentes de m , juzgados, empresas come szonas S.A. y al Grupo Ase erdo a ley. Amaszonas S.A. uir los antecedentes que si	il (nuestra) actividad o situaci erciales, registros públicos se esoría Y Finanzas Latinoameri y el Grupo Asesoría Y Finan: e hubieran recopilado en el c	ón financiera. Personales y/o an en DDRR, transito, person: cana S.A. (LATAM S.A.) a efec as Latinoamericana S.A. (LAT urso de las investigaciones e	o comerciales que se encuentren e as particulares y otros a efectos de ctuar esta labor por intermedio de FAM S.A.) será(n) propietaria(os) mergentes de manera previa a la
Asimismo, autorizo a incorporar los datos crediticio: Información Creditico. Al firmar certifico (certificam los cambios, modificaciones, condiciones y otros qu	nos) que he (hemos) leído y que estoy (estamos)	de acuerdo con lo	, os términos y condiciones e	expuestos en este document	o, y manifiesto (manifestamo	
Lugar y Fecha:		de	de 20			

FIRMA RESPONSABLE/GARANTE

Nombre del Cliente

FIRMA RESPONSABLE

Nombre del Cliente