



INTERNATIONAL DE BAJA
CALIFORNIA SA DE CV

SOLICITUD DE CREDITO

Estimado Cliente: Tramitar su crédito con INTERNATIONAL es rápido y sencillo. Para poder ofrecerle la atención que se merece, favor de llenar la presente solicitud y entregarla acompañada de los documentos que corresponden según la sección 7. Una vez recibida la información, le resolveremos su crédito en máximo 3 días hábiles. Al brindarnos la información completa nos permite asegurarnos en brindarle el servicio de forma rápida. Cualquier duda en el llenado con gusto lo atenderemos mediante su promotor o directamente en nuestra área de Crédito y Cobranza al (01 686) 904 6425

| | | |
|-------|--------|-----------------------------|
| FECHA | CIUDAD | MONTO DE CREDITO SOLICITADO |
|-------|--------|-----------------------------|

Sección 1 DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | |
|------------------|------------|------|--------|--------|
| Razón Social | | | RFC | |
| Nombre Comercial | | Giro | | |
| Calle y No. | Colonia | CP | Ciudad | Estado |
| Teléfono 1 | Teléfono 2 | | Fax | |

| ACCIONISTAS | | | FUNCIONARIOS | | |
|---------------------------|--------------|---|--------------|--------|------------|
| Nombre (personas morales) | Aportaciones | % | Nombre | Puesto | Antigüedad |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Representante Legal (para personas morales)

Sección 2 REFERENCIAS

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------------|---------------|------------|
| CUENTAS BANCARIAS | Banco/Sucursal | Tipo de cuenta | No. de cuenta | Antigüedad |
| | Banco/Sucursal | Tipo de cuenta | No. de cuenta | Antigüedad |

Sección 3 PRINCIPALES PROVEEDORES

| | | | |
|----------------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| PROVEEDOR 1 | | | |
| Nombre de la Empresa | Contacto | | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual | |
| PROVEEDOR 2 | | | |
| Nombre de la Empresa | Contacto | | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual | |
| PROVEEDOR 3 | | | |
| Nombre de la Empresa | Contacto | | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual | |

| Sección 4 DATOS DEL AVAL (PARA PERSONAS MORALES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---|-----------------|---------------|--|--|----------|--|--|--|--|--|----------|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|----------|--|
| Nombre | RFC | CURP | | Teléfono Fijo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y No. | Colonia | CP | Ciudad | Estado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO (AMOS) Y HAGO (HACEMOS) CONSTAR QUE LA PRESENTE INFORMACIÓN ES CORRECTA, ASUMIENDO LA ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DE SU CONTENIDO, PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR. MEXICALI, B.C. A ____ DE ____ DEL 20 _____. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>_____ Nombre y firma del solicitante o su representante legal</div> <div>_____ Nombre y firma del aval obligado solidario</div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección 5 LINEAMIENTOS DE PAGO DE FACTURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recibo de factura: Día _____ Hora _____ Pago de factura: Día _____ Hora _____ Forma de pago: Efectivo () Cheque () Depósito () | | Firmar copia de factura SI () NO () Entregar contrarecibo SI () NO () Orden de compra anexa SI () NO () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE PAGOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | Puesto | Teléfono 1 | | Teléfono 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección 6 UBICACION GEOGRAFICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Favor de indicar la ubicación de su domicilio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">O</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">E</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">S</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | N | | | | | | O | | | E | | | | | | | S | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección 7 DOCUMENTACION NECESARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estimado cliente le agradecemos acompañar la siguiente solicitud con copia de los siguientes documentos: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> PERSONAS MORALES 1. Registro en Hacienda (RFC). 2. Copia simple del poder del representante legal. 3. Identificación oficial de representante legal. 4. Ultimo estado de cuenta bancaria (carátula). 5. Registro de firmas. </div> <div style="width: 45%;"> PERSONAS FISICAS 1. Identificación oficial (ambos lados). 2. Comprobante de domicilio. 3. Registro de firmas autorizadas. </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le informamos que cuando su crédito sea autorizado se le hará llegar para su firma y activación del crédito el CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO Y PAGARE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección 8 LLENADO EXCLUSIVO DE INTERNATIONAL DE BAJA CALIFORNIA S.A. DE C.V. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LLENADO POR PROMOTOR: | | LLENADO POR SUPERVISOR DE CREDITO Y COBRANZA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Fecha de Recibida la Solicitud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cliente: () Refacciones () Servicios | | Nombre y firma de confirmación de información | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LLENADO POR DIRECTOR EJECUTIVO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estatus: () Declinada () Autorizada | | Monto | Días de Crédito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones/Condiciones Especiales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma de quien autoriza | | | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

