

VERIFICACION DE REFERENCIAS AUTORIZACION DE LINEA DE CREDITO

Verificación del clie	ente:			
Referencia 1			Fecha: _	
Empresa:				
Persona c	ontactada:		Puesto:	
Monto de	crédito autorizado:	Días de crédito:		
Puntualida	ad de pago: () SI () NO,	, ¿Cuánto tiempo?		
Antigüeda	d de relación con la empresa	años.		
Paga con:	() Efectivo () Transfere	encia () Cheque. ¿Ha	tenido problemas con cheques d	evueltos?
Opinión ge	eneral:			
Referencia 2				
Empresa:			Fecha:	
Persona c	ontactada:		Puesto:	
Monto de	crédito autorizado:	Días de crédito:		
Puntualida	ad de pago: () SI () NO,	, ¿Cuánto tiempo?		
Antigüeda	d de relación con la empresa	años.		
Paga con:	() Efectivo () Transfere	encia () Cheque. ¿Ha	tenido problemas con cheques d	evueltos?
Opinión ge	eneral:			
Referencia 3				
Empresa:			Fecha:	_
Persona c	ontactada:		Puesto:	
Monto de	crédito autorizado:	Días de crédito:		
Puntualida	ad de pago: ()SI()NO,	, ¿Cuánto tiempo?		
Antigüeda	d de relación con la empresa	años.		
Paga con:	() Efectivo () Transfere	encia () Cheque. ¿Ha	tenido problemas con cheques d	evueltos?
Opinión ge	eneral:			
Realizo verificació	on de referencias:			
Nombre:		Puesto:	Firma:	