



GLOBAL BRANDS (NICARAGUA), S.A.

SOLICITUD DE CREDITO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DIRECCION PARTICULAR _____

ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ E-Mail _____

PROFESION U OFICIO _____ NACIONALIDAD _____

CEDULA DE IDENTIDAD _____

DATOS DEL NEGOCIO

RAZON SOCIAL _____

NOMBRE COMERCIAL _____ No. RUC _____

DIRECCION DEL NEGOCIO _____

_____ MONTO SOLICITADO _____

TIPO DE NEGOCIO _____ TIEMPO DE TENER EL NEGOCIO _____

TEL. _____ FAX _____ APDO. _____

REPRESENTANTE LEGAL _____ FIRMA AUTORIZADA _____

REFERENCIAS COMERCIALES

| NOMBRE | DIRECCION | TEL. | MONTO | PLAZO |
|--------|-----------|------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

REFERENCIAS BANCARIAS

TARJETAS DE CREDITO

| BANCO | CUENTA N°. | NOMBRE TARJETA | CUENTA N°. |
|-------|------------|----------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LUGAR, _____, _____ de _____ de 201____.

CLAUSULAS DEL CREDITO:

SI EL CREDITO SOLICITADO FUERA CONCEDIDO DEBE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- 1.- PREVIO A OBTENER CREDITO DEBE HABER REALIZADO COMO MINIMO TRES COMPRAS DE Estricto contado
- 2.- HACER EFECTIVO SUS PAGOS CON EL VENDEDOR, Y SI EL NO LE ATENDIERA, EN LA OFICINA DE LA EMPRESA A MAS TARDAR EL DIA DE VENCIMIENTO DEL CREDITO.
- 3.- SE ACEPTAN CHEQUES POSDATADOS CON FECHA MAXIMA AL PLAZO DEL CREDITO CONCEDIDO
- 4.- TODO PAGO MEDIANTE CHEQUE DEBE HACERLO A NOMBRE DE LA EMPRESA
- 5.- SU PAGO SE RESPALDA UNICAMENTE CON RECIBOS OFICIALES DE CAJA ENTREGADOS POR AGENTE DE VENTAS QUE LOS ATIENDE O DIRECTAMENTE POR CAJA.
- 6.- TODO CHEQUE RECHAZADO DEBE SER RECUPERADO INMEDIATAMENTE EN EFECTIVO O AL AL TIPO DE CAMBIO AL MOMENTO DE SU CANCELACION SI LA FACTURA FUERA EN DOLARES, ADICIONANDO LA COMISION ADMINISTRATIVA DEL 5% Y LA COMISION BANCARIA SI EL BANCO LA APLICARA.

DOCUMENTACION REQUERIDA:

- FOTOCOPIA DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCION
- FOTOCOPIA DEL PODER DE ADMINISTRACION
- CONSTANCIA DE MATRICULA DE LA ALCALDIA
- FOTOCOPIA CEDULA IDENTIDAD
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA RUC

PARA USO INTERNO

LIMITE AUTORIZADO C\$ _____ US\$ _____

PLAZO AUTORIZADO: 30 DIAS _____ 15 DIAS _____ T. CHEQUE _____

CREDITO AUTORIZADO POR: _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

FICHA DE CONTROL DE FIRMAS DE CLIENTES

CODIGO DEL CLIENTE : _____

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| | |
| FIRMA TITULAR NUMERO UNO | FIRMA TITULAR NUMERO DOS |

NOMBRES DE PERSONAS AUTORIZADAS A RECIBIR MERCADERIA

NOMBRE 1: _____

NOMBRE 2: _____

NOMBRE 3: _____

NOMBRE 4: _____

FIRMAS DE PERSONAS AUTORIZADAS A RECEPCIONAR MERCADERIA:

FIRMA NOMBRE NUMERO UNO

FIRMA NOMBRE NUMERO DOS

FIRMA NOMBRE NUMERO TRES

FIRMA NOMBRE NUMERO CUATRO

DAMOS FE QUE TODA LA INFORMACION ARRIBA DETALLADA ES VERAZ Y PUEDE SER SUJETA DE VERIFICACION.

LUGAR, _____, _____ de _____ de 201__.