



# Mayoreo Automotriz ML S. de R.L. de C.V.

Bejar No. 1667 Col. Santa Elena de la Cruz Guadalajara, Jal. C.P. 44230

Tel. 33-3112-4333 33-3112-4080

www.mayoreoautomotrizml.com.mx

pagos.mayoreoml@gmail.com

**TETZUNPUMPEN**

FECHA

DIA

MES

AÑO



## SOLICITUD DE CREDITO

|                       |         |          |                 |
|-----------------------|---------|----------|-----------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |         | R.F.C.   |                 |
| CALLE:                | NUM:    | COLONIA: | C.P.:           |
| CIUDAD:               | ESTADO: | TELS:    | CORREO EMPRESA: |
| DUÑO:                 | TEL.    | CORREO:  |                 |

### INVESTIGACIÓN DE CREDITO

|                                        |                                     |                  |         |
|----------------------------------------|-------------------------------------|------------------|---------|
| FECHA ESTABLECIDO:                     | NOM. REP. LEGAL:                    | TEL:             | CORREO: |
| CAPITAL INVERTIDO:                     | NOM. JEFE COMPRAS:                  | TEL:             | CORREO: |
| LOCAL PROPIO: <input type="checkbox"/> | ARRENDADO: <input type="checkbox"/> | NOM. JEFE PAGOS: | TEL:    |
|                                        |                                     | CORREO:          |         |
| REVISIÓN DÍA:                          | NOM. JEFE ALMACEN:                  | TEL:             | CORREO: |
| PAGOS DÍA:                             |                                     |                  |         |

### REFERENCIAS COMERCIALES

|             |           |      |         |
|-------------|-----------|------|---------|
| 1) EMPRESA: | CONTACTO: | TEL. | CORREO: |
| 2) EMPRESA: | CONTACTO: | TEL. | CORREO: |
| 3) EMPRESA: | CONTACTO: | TEL. | CORREO: |

### REFERENCIAS BANCARIAS

|        |                 |          |
|--------|-----------------|----------|
| BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. CTA: |
| BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. CTA: |

### REFERENCIAS PERSONALES

|    |      |              |
|----|------|--------------|
| 1) | TEL: | VEHICULOS 1) |
| 2) | TEL: | 2)           |
| 3) | TEL: | 3)           |

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| CREDITO SOLICITADO \$ | CREDITO AUTORIZADO \$ |
| PLAZO SOLICITADO:     | PLAZO AUTORIZADO:     |

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE **MAYOREO AUTOMOTRIZ ML, S. DE R.L. DE C.V.** EN ESTA CIUDAD DE GUADALAJARA, JAL. O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA DE PAGO EL DÍA..... DE..... DE 20 ..... LA CANTIDAD DE \$.....( .....M.N.) VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA ENTERA SATISFACCIÓN EN MERCANCIA Y/O SERVICIO ESPECIFICADOS EN ESTE DOCUMENTO, QUEDA EXPRESAMENTE ESTIPULADO QUE DE NO SER CUBIERTO PRECISAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO CAUSARA EL .....% MENSUAL POR CONCEPTO DE INTERESES MORATORIOS. ESTE PAGARE ES DOCUMENTO MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL Y DEMAS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARE DOMICILIADO.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

|          |                   |                               |
|----------|-------------------|-------------------------------|
| VENDEDOR | GERENTE DE VENTAS | GERENTE DE CREDITO Y COBRANZA |
|----------|-------------------|-------------------------------|