

Herramientas Importadas Monterrey S.A. de C.V.
Av. Concordia # 4601, Col. Centro, Apodaca, N.L., CP. 66600

Teléfono: (81) 83-74-88-12
Correo: contacto@herimsa.com.mx

Fecha: / /
Día Mes Año

I. DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre o Razón Social:
Domicilio fiscal:
Colonia: Ciudad: Estado:
R.F.C.: C.P.: Entre calles o Referencias:
Correo para facturas: Teléfono:
Giro de la empresa: Celular:
Tiempo de operar: Página web:

II. FORMA DE PAGO

Banco: No. de Cuenta: Clabe Interbancaria:

III. REFERENCIAS COMERCIALES DE PERSONAS MORALES (EMPRESA) (SE REQUIEREN 5 REFERENCIAS)

Nombre del proveedor	Ciudad y Estado	Teléfono (10 Dígitos)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Crédito Solicitado: Días de Revisión: Días de Pago:

ENCARGADO DE COMPRAS

Nombre:
Correo:

ENCARGADO DE PAGOS

Nombre:
Correo:

IV. DATOS DE ENTREGA

Fletera a utilizar: Domicilio de consignación:
Persona encargada de recepción de mercancía:

V. FAVOR DE ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1) Comprobante de domicilio fiscal y de consignación en su caso (Luz, agua, teléfono) no mayor a 3 meses
- 2) Copia de identificación oficial con fotografía **VIGENTE** del propietario o representante
- 3) Copia de cédula fiscal actualizada o constancia de situación fiscal
- 4) Política de venta firmada
- 5) Política de garantía firmada
- 6) Fotos del interior y exterior del negocio

ASESOR DE VENTAS DOGOTULS®
(NOMBRE Y FIRMA)

DISTRIBUIDOR
(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)