

SOLICITUD DE ALTA A DISTRIBUIDOR

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:
Régimen fiscal:

II. FORMA DE PAGO

Banco: No. de Cuenta: Clabe Interbancaria:

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

Crédito Solicitado: Días de Revisión: Días de Pago:

Nombre del proveedor	Nombre contacto de créditos	Ciudad y Estado	Tel. de crédito	Tiempo relación comercial	Compras estimadas mensuales
----------------------	-----------------------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-----------------------------

ENCARGADO DE COMPRAS

Nombre:
Correo:

ENCARGADO DE PAGOS

Nombre:
Correo:

IV. DATOS DE ENTREGA

Persona encargada de recepción de mercancía:
Domicilio de consignación:

ASESOR DE VENTAS DOGOTULS®
(NOMBRE Y FIRMA)

DISTRIBUIDOR
(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)