



SOLICITUD DE CRÉDITO

FAVOR DE REGRESAR DEBIDAMENTE LLENADA A:
 ATN. LIC.OSCAR ORTIZ FAX: 01 (81) 8385-3099
 oscar@grupoomega.com.mx

TEL: 01 (81) 8385-0311x102

Datos de la Empresa:	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio	
Calle y No.:	
Entre Calles:	
Colonia:	
Municipio o Delegación:	
Estado:	
Código Postal:	
RFC:	
Telefono(s):	
Fax:	
Tipo Cliente	___ Importación ___ Exportación ___ Nacional

Tráfico			
Contacto	Puesto	Tel.	Correo Electrónico
Horario de Operaciones:			

Pagos	
Enc. De Pagos:	Tel:
Correo Electrónico:	
Revisión: (Días)	Horario:
Pagos: (Días)	Horario:
¿Cómo se deben presentar las facturas? (explique brevemente que datos se requieren en su facturación, cuantas copias, referencias, a la atención de, etc.)	

Referencias Bancarias			
Banco	No. Cuenta	Ejecutivo de Cuenta	Télefono
1.			
2.			
3.			

Referencias Comerciales			
Proveedores (Mínimo Tres) * procure listar proveedores con una relación importante y duradera			
Empresa	Contacto	Télefono	
1.			
2.			
3.			

Cientes (Mínimo Tres)		
Empresa	Contacto	Télefono
1.		
2.		
3.		

Nombre, Puesto y Firma de quien llena esta solicitud	Fecha

Uso Interno Solamente:	Código:	Resultado / Fecha: