



INTERNATIONAL DE BAJA  
CALIFORNIA SA DE CV

# SOLICITUD DE CREDITO

**Estimado Cliente:** tramitar su crédito con INTERNATIONAL es rápido y sencillo. Para poder ofrecerle la atención que se merece, favor de llenar la presente solicitud y entregarla acompañada de los documentos que corresponden según la sección 7. Una vez recibida la información, le resolveremos su crédito en máximo 3 días hábiles. Al brindarnos la información completa nos permite asegurarnos en brindarle el servicio de forma rápida. Cualquier duda en el llenado con gusto lo atenderemos mediante su promotor o directamente en nuestra área de Crédito y Cobranza al (01 686 ) 901 6425

|        |         |                              |
|--------|---------|------------------------------|
| FECHA: | CIUDAD: | MONTO DE CREDITO SOLICITADO: |
|--------|---------|------------------------------|

## Sección 1 DATOS DE LA EMPRESA

|                  |             |      |        |        |
|------------------|-------------|------|--------|--------|
| Razón Social     |             | RFC  |        |        |
| Nombre Comercial |             | Giro |        |        |
| Calle y No.      | Colonia     | CP   | Ciudad | Estado |
| Teléfono 1:      | Teléfono 2: |      | Fax:   |        |

| ACCIONISTAS               |              |   | FUNCIONARIOS |        |            |
|---------------------------|--------------|---|--------------|--------|------------|
| Nombre (personas morales) | Aportaciones | % | Nombre       | Puesto | Antigüedad |
|                           |              |   |              |        |            |
|                           |              |   |              |        |            |
|                           |              |   |              |        |            |

Representante Legal (para personas morales)

## Sección 2 REFERENCIAS

| CUENTAS<br>BANCARIAS | Banco/Sucursal: | Tipo de cuenta | No. de cuenta | Antigüedad |
|----------------------|-----------------|----------------|---------------|------------|
|                      | Banco/Sucursal: | Tipo de cuenta | No. de cuenta | Antigüedad |

## Sección 3 PRINCIPALES PROVEEDORES

| PROVEEDOR 1                      |                   |               |               |
|----------------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Nombre de la Empresa             | Contacto          |               | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual |               |
| PROVEEDOR 2                      |                   |               |               |
| Nombre de la Empresa             | Contacto          |               | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual |               |
| PROVEEDOR 3                      |                   |               |               |
| Nombre de la Empresa             | Contacto          |               | Teléfono Fijo |
| Monto promedio de compra mensual | Plazo del crédito | Adeudo actual |               |

**Sección 4**

**DATOS DEL AVAL (PARA PERSONAS MORALES)**

|             |         |      |        |               |
|-------------|---------|------|--------|---------------|
| Nombre      | RFC     | CURP |        | Teléfono Fijo |
| Calle y No. | Colonia | CP   | Ciudad | Estado        |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO (AMOS) Y HAGO (HACEMOS) CONSTAR QUE LA PRESENTE INFORMACIÓN ES CORRECTA, ASUMIENDO LA ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DE SU CONTENIDO, PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

MEXICALI, B.C. A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante o su representante legal

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aval obligado solidario

**Sección 5**

**LINEAMIENTOS DE PAGO DE FACTURAS**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Recibo de factura: Día _____ Hora _____             | Firmar copia de factura SI ( ) NO ( ) |
| Pago de factura: Día _____ Hora _____               | Entregar contrarrecibo SI ( ) NO ( )  |
| Forma de pago: Efectivo ( ) Cheque ( ) Depósito ( ) | Orden de compra anexa SI ( ) NO ( )   |

**RESPONSABLE DE PAGOS**

|        |        |            |            |
|--------|--------|------------|------------|
| Nombre | Puesto | Teléfono 1 | Teléfono 2 |
|--------|--------|------------|------------|

**Sección 6**

**UBICACION GEOGRAFICA**

Favor de indicar la ubicación de su domicilio

|          |  |          |          |
|----------|--|----------|----------|
|          |  | <b>N</b> |          |
| <b>O</b> |  |          | <b>E</b> |
|          |  | <b>S</b> |          |

**Sección 7**

**DOCUMENTACION NECESARIA**

**Estimado cliente le agradecemos acompañar la siguiente solicitud con copia de los siguientes documentos:**

**PERSONAS MORALES**

1. Registro en Hacienda (RFC).
2. Copia simple del poder del representante legal.
3. Identificación oficial de representante legal.
4. Ultimo estado de cuenta bancaria (carátula).
5. Registro de firmas.

**PERSONAS FISICAS**

1. Identificación oficial (ambos lados).
2. Comprobante de domicilio.
3. Registro de firmas autorizadas.

Le informamos que cuando su crédito sea autorizado se le hará llegar para su firma y activación del crédito el CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO Y PAGARE

**Sección 8**

**LLENADO EXCLUSIVO DE INTERNACIONAL DE BAJA CALIFORNIA, S.A. DE C.V.**

|  |  |  |                 |
|--|--|--|-----------------|
| <b>LLENADO POR PROMOTOR:</b>           |  | <b>LLENADO POR SUPERVISOR DE CREDITO Y COBRANZA:</b> |                 |
| Nombre                                 |  | Fecha de Recibida la Solicitud:                      |                 |
| Cliente: ( ) Refacciones ( ) Servicios |  | Nombre y firma de confirmación de información:       |                 |
| <b>LLENADO POR DIRECTOR EJECUTIVO:</b> |  |  |                 |
| Estatus: ( ) Declinada ( ) Autorizada  |  | Monto  | Días de Crédito |
| Observaciones/Condiciones Especiales:  |  |  |                 |
| Nombre y firma de quien autoriza       |  | Fecha  |                 |



INTERNATIONAL DE BAJA  
CALIFORNIA SA DE CV

## REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

\_\_\_\_\_, B.C. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

REPRESENTANTE LEGAL  
INTERNATIONAL DE BAJA CALIFORNIA S.A. DE C.V.

PRESENTE

\_\_\_\_\_; mexicano (a), mayor de edad, en mi caracter de Representante  
Legal de la empresa denominada: \_\_\_\_\_

y/o titular del crédito, respetuosamente manifiesto lo siguiente:

Que en virtud de no estar en posibilidades de acudir personalmente a solicitar y recibir las mercancías y/o servicios que les solicito(amos), por encontrarme en la mayoría de las ocasiones dedicado(a) a las gestiones de otros asuntos relacionados con las operaciones de mi Representada y/o personales; con fundamento en las disposiciones contenidas en el artículo 9 Fracción II, 10, 11 y demás relativos de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, por medio del presente escrito y en este acto AUTORIZO y FACULTO a los(as) señores(as):

| NOMBRE | PUESTO | FIRMA |
|--------|--------|-------|
| _____  | _____  | _____ |
| _____  | _____  | _____ |
| _____  | _____  | _____ |
| _____  | _____  | _____ |

Para efectos de que reciban las mercancías y servicios que les solicitemos a partir de esta fecha y asimismo, para que en nombre de mi representada o en mi nombre Acepten, Otorguen, Giren, Emitan, Endosen o por cualquier otro concepto suscriban títulos de crédito por cuenta mía (nuestra) y a mi (nuestro) cargo las facturas y/o documentos por compra de bienes o servicios que realicen en INTERNATIONAL DE BAJA CALIFORNIA S.A. DE C.V.; ya que mediante la presente autorización podemos agilizar de manera rápida y objetiva nuestras operaciones de crédito. Desde ahora me obligo solidariamente y en forma mancomunada a liquidar los montos correspondientes a las operaciones que realicen las personas enlistadas en el presente escrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular y/o  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Sello de la Empresa