



LDM, S.A. DE C.V.
RFC: LDM-810123-TF7
 Blvd. Xolotl # 13 Pte., Col. Los Girasoles
 C.P. 83284, Hermosillo, Sonora, México
 Tel.: +52 (662) 108-0038 Fax: +52 (662) 108-0042
 e-mail: cobranza@corporativoldm.com
 www.corporativoldm.com

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA:

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
R.F.C. / N.I.T.				
GIRO Ó RAMO DE LA EMPRESA				
ANTIGUEDAD	VENTAS ANUALES		# EMPLEADOS	
DOMICILIO	CALLE Y NÚMERO		COLONIA	CÓDIGO POSTAL
ESTADO	PAÍS	CORREO ELECTRÓNICO		CIUDAD / DELEGACIÓN
TELÉFONOS	[] ()	[] ()	EXT.	FAX [] ()
LOCAL / PLANTA	PROPIO <input type="checkbox"/>	RENTADO <input type="checkbox"/>	VALOR APROXIMADO	

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				
CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS	[] ()	[] ()	EXT.	FAX [] ()
NOMBRE DEL GERENTE DE COMPRAS				
CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS	[] ()	[] ()	EXT.	FAX [] ()
NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DE PAGOS				
DIAS DE PAGO		CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONOS	[] ()	[] ()	EXT.	FAX [] ()

SOLICITUD DE CRÉDITO

LÍMITE DE CRÉDITO SOLICITADO	PLAZO SOLICITADO
------------------------------	------------------

REFERENCIAS BANCARIAS

1	BANCO	CHEQUES <input type="checkbox"/>	INVERSIÓN <input type="checkbox"/>
	NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA	TELÉFONO	[] ()
	NUM. CUENTA	SUCURSAL	SALDO PROMEDIO MENSUAL \$
2	BANCO	CHEQUES <input type="checkbox"/>	INVERSIÓN <input type="checkbox"/>
	NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA	TELÉFONO	[] ()
	NUM. CUENTA	SUCURSAL	SALDO PROMEDIO MENSUAL \$

REFERENCIAS COMERCIALES / PROVEEDORES

1	NOMBRE	LÍNEA DE CREDITO \$	PLAZO
	ANTIGUEDAD		
	CORREO ELECTRÓNICO		
	TELÉFONOS	[] ()	EXT. FAX [] ()
2	NOMBRE	LÍNEA DE CREDITO \$	PLAZO
	ANTIGUEDAD		
	CORREO ELECTRÓNICO		
	TELÉFONOS	[] ()	EXT. FAX [] ()

QUEDANDO ENTERADOS DE QUE LAS COMPRAS DEBEN SER AMPARADAS MEDIANTE LA ACEPTACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS PLAZOS CONVENIDOS TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS SON EXTRACTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE POR EL DEPARTAMENTO DE CRÉDITO Y COBRANZA PARA LA POSIBLE AUTORIZACIÓN DEL MISMO. DECLARAMOS BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD ACERCA DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD, ASI COMO LOS DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN.

AUTORIZA

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE