

FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
Domicilio Fiscal	Calle		
	Número	Colonia	
	Municipio	Estado	
	RFC	Código P.	
	Tel c/lada	Página Web	
	Entre calles	Tiempo Establecido	
NOMBRE COMERCIAL			

Giro del negocio			
Ramo del Negocio		Frecuencia de Compra	
Monto Solicitado		Plazo	
Página de Internet		Local propio o rentado	
Cantidad de Personal Administrativo		Cantidad de Personal de Operación	

Acta Constitutiva	# Escritura		Fecha	
	Notario		Ciudad	
	Folio Registro Publico		Fecha	

PRODUCTOS DE INTERÉS

LÍNEA	NOMBRE DEL PRODUCTO	VOLUMEN MENSUAL	SEGMENTO INDUSTRIAL
<ul style="list-style-type: none"> PROTECCIÓN OCULAR PROTECCIÓN AUDITIVA PROTECCIÓN RESPIRATORIA PROTECCIÓN EQUIPO AUTÓNOMO PROTECCIÓN PARA MANOS PROTECCIÓN CORPORAL PROTECCIÓN LUMBAR PROTECCIÓN DE ALTURAS PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO PROTECCIÓN CONTRA DERRAME Y ALMACENAMIENTO PROTECCIÓN PARA EMERGENCIA Y PRIMEROS AUXILIOS EQUIPO DESECHABLE SEÑALIZACIÓN 			<ul style="list-style-type: none"> INDUSTRIA ACERERA INDUSTRIA PETROQUÍMICA INDUSTRIA ALIMENTICIA INDUSTRIA TEXTIL INDUSTRIA MINERA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ INDUSTRIA METAL-MECÁNICA INDUSTRIA ENERGÉTICA GOBIERNO



DIRECCIÓN DE EMBARQUE	Calle			
	Número		Colonia	
	Municipio		Estado	
	Código P.		Entre Calles	
Transportista				
"Ocurre" o " a Domicilio"				
Número de Póliza de Seguro de Transporte				

POLÍTICAS DE PAGO Y REVISIÓN

Responsable de Recibir XML y PDF			
Teléfono y Ext		Directo	
Correo Electrónico			
Responsable de Recepción de Datos Bancarios			
Teléfono y Ext		Directo	
Correo Electrónico			
Método de Pago	<input type="checkbox"/> Pago en unas sola exhibición		

Forma de pago

- Transferencia
- Cheque

DIAS DE REVISION	HORARIO DE REVISION	DIAS DE PAGO	HORARIO DE PAGOS

CONTACTOS PRINCIPALES

Representante Legal			
Teléfono		Ext.	
Dirección		Mail	
Poderes	# Escritura		Fecha
	Notario		Ciudad
	Folio Registro Publico		Fecha

Gerente General			
Teléfono y Ext		Directo	
Correo Electrónico			

Encargado de Compras	
-----------------------------	--

Teléfono		Ext.	
Correo Electrónico			

Jefe de Seguridad			
Teléfono		Ext.	
Correo Electrónico			

Encargado de Pagos			
Teléfono		Ext.	
Correo Electrónico			

Encargado de Facturación			
Teléfono		Ext.	
Correo Electrónico			

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco		Sucursal		Cuenta	
Banco		Sucursal		Cuenta	
Banco		Sucursal		Cuenta	

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre		Teléfono	
Domicilio		Página WEB	
Nombre		Teléfono	
Domicilio		Página WEB	
Nombre		Teléfono	
Domicilio		Página WEB	

El cliente solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada en el llenado de este



formato es veraz y confiable para la elaboración del contrato entre la compañía de Hill HS Safe S.A de C.V. Así mismo declara tener pleno conocimiento de que dicha información quedará sujeta a Análisis, Revisión y Monitoreo de comportamiento crediticio. El cliente solicitante que firma al calce de esta solicitud. Autorizan a Hill HS Safe S.A de C.V. para que estudie, revise, y monitoree el comportamiento de sus operaciones de Crédito y otras de naturaleza análoga, contraídas en el pasado y en el presente con otras entidades, ya sea por conducto directo de estas, de las sociedades de información crediticia o por Buró de Crédito. Así mismo autorizan para que la información financiera y patrimonial que proporcionan sea distribuida y divulgada a Hill HS Safe S.A de C.V.

LUGAR _____	FECHA _____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DE COMPRAS Hill HS Safe S.A de C.V.	_____

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA SOLICITUD DE CRÉDITO

PERSONAS MORALES

- ✓ Copia de inscripción ante SHCP
- ✓ Cédula de identificación fiscal
- ✓ Identificación Oficial del Representante Legal
- ✓ Carátulas de Estados de Cuenta Bancarios de los últimos 3 meses
- ✓ Estados Financieros con antigüedad no mayor a 3 meses
- ✓ Copia de comprobante de Domicilio
- ✓ Opinión de Cumplimiento