



Avila STEM - S.A.

Telefono: 506-2220-1066 Fax: 506-2232-6491

Email: ventas@avilastem.com

Direccion: San Jose, Zona Industrial de Pavas

SOLICITUD DE CREDITO

DATOS DE LA EMPRESA

Razon Social: _____

Cedula Juridica: _____ Tomo: _____ Folio: _____ Asiento: _____

Provincia: _____ Canton: _____ Distrito: _____

Direccion Exacta: _____

Otras Señas: _____

Telefono 1: _____ Telefono 2: _____ Telefono 3: _____

Correo Electronico: _____ Apdo: _____

(Empresa)

Correo Electronico: _____ Fax: _____

(Cuentas por pagar)

Encargado de Cuentas por Pagar: _____

Actividad del Negocio: _____

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo: _____

Cedula de Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Profesion u Oficio: _____ Estado Civil: _____

Provincia: _____ Canton: _____ Distrito: _____

Direccion Exacta: _____

(Lugar Residencia)

Otras Señas: _____

Tel.Ofic: _____ Tel.Casa: _____ Tel.Cel: _____

Correo Electronico: _____ Apdo: _____

(Empresa)

Correo Electronico: _____ Fax: _____

(Personal)

REFERENCIAS BANCARIAS			
<i>Nombre del Banco</i>	<i>Cuenta Corriente No.</i>	<i>Colones (x)</i>	<i>Dolares (x)</i>
1)			
2)			
3)			

REFERENCIAS COMERCIALES		
<i>Nombre del Comercio</i>	<i>Telefono</i>	<i>Monto Credito</i>
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

TRAMITE FACTURAS		
<i>Dias de Tramite Facturas</i>	<i>Hora (indicar Rango)</i>	<i>Departamento</i>
1)		
2)		

PAGO DE FACTURAS		
<i>Dias de Pago Facturas</i>	<i>Hora (indicar Rango)</i>	<i>Departamento</i>
1)		
2)		

P/USO EXCLUSIVO DEL CLIENTE SOLICITANTE		
<i>Nombre Gerente General/Financiero</i>	<i>Cedula Identidad</i>	<i>Monto Solicitado</i>
1)		
(Firma)	(Sello)	(Fecha dd/mm/aa)
X _____		

REQUISITOS (<i>ventas@avilastem.com Fax.2232-6491</i>)	CONDICIONES
<ul style="list-style-type: none"> ■ Solicitud debidamente llena ■ Copia Personeria Juridica (Vigencia 1 meses maximo) ■ Copia Cedula Juridica ■ Fotocopia Cedula Representante Legal ■ Fotocopia Recibo Agua, Luz Telefono Empresa ■ Fotocopia Recibo Agua, Luz Telefono Representante Legal 	<p>La presente solicitud estara sujeta a una revision minusciosa por nuestro Depto. de Credito y Cobro, Avila Stem, S.A. se reserva el derecho de la aprobacion o rechazo parcial o total de la misma de acuerdo al analisis de credito realizado.</p>

Las facturas que no sean pagadas a los 30 días de su fecha, se considerarán morosas y devengaran un interés del 4.5 % mensual.

P/USO EXCLUSIVO DE AVILA STEM, S.A.		
ANALISIS DE CREDITO		
<i>Revisado Por</i>	<i>Monto Aprobado</i>	<i>Plazo Aprobado</i>
1)		

Rechazado por:(Motivo) _____
Observaciones: _____
Autorizado Por:(Firma) _____ Fecha: _____