

6ta. Avenida 8-28 Zona 9, GUATEMALA, C. A.
TEL: 2328-0000 FAX: 2331-6927

Solicito Pago con Cheque: Solicito Crédito Cheque PRE-fechaado:

<http://www.intelaf.com>

mayoreo@intelaf.com

Nombre De La Empresa: _____ N I T: _____	
Dirección Completa: _____	
Tel: _____ Fax: _____ Establecida en: ____/____/____	
E-mail: _____	
Nombre Del Representante Legal: _____ No. DPI _____	
Nacionalidad _____ Edad _____ Estado Civil _____ Profesión _____	
Dirección _____ Tel: _____	
Tiempo De Laborar En La Empresa: _____ Ingreso Mensual Promedio Q. _____	
<u>REFERENCIAS BANCARIAS DE LA EMPRESA</u>	
1- Banco de Cuenta de Cheques: _____ No. de Cuenta: _____	
2- Banco de Cuenta de Cheques: _____ No. de Cuenta: _____	
<u>REFERENCIAS BANCARIAS DEL REPRESENTANTE LEGAL</u>	
1- Banco de Cuenta de Ahorro: _____ No. de Cuenta: _____	
2- Banco de Cuenta de Cheques: _____ No. de Cuenta: _____	
3- Posee Tarjeta de Crédito: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 4- Casa Emisora: _____ Limite: _____	
5- Posee Vehiculo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca: _____ Año: _____	

REFERENCIAS COMERCIALES CREDITICIAS: (Nombre, Tel y Monto)		
⌘ Empresa:	Tel:	Monto:
⌘		
⌘ Empresa:	Tel:	Monto:
⌘		
⌘ Empresa:	Tel:	Monto:

Declaro que los datos consignados son válidos y autorizo a INTELAF, S.A. Para su comprobación, en fe de lo cual firmo la presente solicitud.		
Nombre: _____	Firma: _____	Fecha: _____