

ACEPTAR CHEQUES ES DE AMIGOS.



Solicitud de Crédito Revolvente

Fecha:

Nombre del Cliente:

IMPORTE DEL CRÉDITO SOLICITADO \$

SOLICITADO

AUTORIZADO

Información adicional del Cliente :

Dirección:

Colonia:

Población:

Teléfono:

R.F.C.

FOLIO IFE

C.P.

Nombre del Representante:

Cheque dejado en garantía del Crédito Revolvente:

Banco:

Cuenta:

No. Cheque:

Otras cuentas de cheques del cliente:

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Cuentas de cheques de terceras personas que serán utilizadas para el pago del adeudo:

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Girador:

Teléfono

Domicilio:

Teléfono

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Girador:

Teléfono

Domicilio:

Teléfono

Banco:

Sucursal:

Cuenta:

Girador:

Teléfono

Domicilio:

Teléfono

Referencias Crediticias de Proveedores

Nombre o Razón Social

Teléfonos

Crédito obtenido

1.-

2.-

3.-

El cliente declara que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos y acepta que sean verificados por la empresa **Impulso Comercial Nacional, S.A. de C.V.** y en caso de encontrar datos falsos sea desechada la solicitud dando por terminado los trámites del crédito. El cliente acepta, previo otorgamiento del crédito, que el cheque entregado sera medio de pago de los saldos insolutos para liquidar el total del adeudo, en caso de NO liquidar oportunamente sus compras realizadas, así mismo el Cliente manifiesta su conformidad de quedar obligado a pagar con el cheque, los cheques devueltos de terceras personas que se utilizaron para posibles abonos al saldo de la cuenta revolvente del cliente.

En este acto el Cliente renuncia expresamente a cualquier excepcion causal respecto del cheque, otorgandole en consecuencia toda su eficacia legal de autonomia, literalidad y ejecutividad.

Nombre, Firma del Cliente

Fecha de autorización

FAVOR DE ANEXAR LOS TRES ÚLTIMOS ESTADOS DE CUENTA DE SUS CHEQUERAS.

La información aquí consignada será utilizada en forma confidencial y verificada por un Buró de Crédito y Check Plus.

Para uso exclusivo de Impulso Comercial Nacional, S.A de C.V.

Nombre y Firma de quien autoriza

Fecha de Autorización

Monto Autorizado