



**Sensores e Instrumentación
de México, S.A. de C.V.**

SENSORES E INSTRUMENTACIÓN DE MEXICO, S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE CREDITO

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____
 GIRO: _____ ANTIGUEDAD: _____
 DOMICILIO FISCAL: _____
 C.P.: _____ TELEFONO: < > _____ FAX: < > _____
 R.F.C.: _____ CONTACTO: _____ E-mail: _____

INFORMACION DE REVISION Y COBRO

PLAZO DE CREDITO: _____ DIAS CONTRA LA PRESENTACION DE FACTURA.
 DOMICILIO <INDICANDO SI ES EL MISMO DEL FISCAL> _____
 ENTRE LA CALLE Y LA CALLE: _____
 C.P.: _____ TELEFONO < > _____ FAX: < > _____
 DIAS DE REVISION: _____ HORARIO: _____ A: _____
 DIAS DE COBRO: _____ HORARIO: _____ A: _____
 ENCARGADO DE PAGOS: _____ TELEFONO: < > _____

REFERENCIAS

A > BANCARIA:

BANCO: _____ SUCURSAL: _____ CUENTA N°: _____
 EJECUTIVO DE CUENTA: _____ TELEFONO: < > _____

B > COMERCIAL:

EMPRESA: _____ CUENTA: < SI HAY > _____
 CONTACTO: _____ TELEFONO: < > _____
 FAX: < > _____ DIRECCION: _____
 C.P.: _____
 EMPRESA: _____ CUENTA: < SI HAY > _____
 CONTACTO: _____ TELEFONO: < > _____
 FAX: < > _____ DIRECCION: _____
 C.P.: _____

OBSERVACIONES : _____

RATIFICO LO AQUI ASENTADO COMO VERDADERO Y ACEPTO QUE SI **S.I.MEX.S.A.** APRUEBA LA PRESENTE SOLICITUD DE CREDITO ME SUJETARE A SUS CONDICIONES DE COBRANZA Y VENTA. ASI MISMO A SUS LISTAS DE PRECIOS EN VIGENCIA Y LAS MODIFICACIONES QUE OPEREN EN EL FUTURO ME COMPROMETO A PAGAR DONDE QUIERA QUE SE ME REQUIERA EL IMPORTE TOTAL VENCIDO DE LAS FACTURAS PRESENTADAS POR **S.I.MEX.S.A.** SEGUN EL PLAZO DE CREDITO OTORGADO. **EL CREDITO QUE SE EXTIENDE SERÁ PARA COMPRAS MAYORES A \$ 500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 MN), POR LO QUE UNA COMPRA MENOR DE ESTA CANTIDAD SERÁ CUBIERTA DE CONTADO.**

AUTORIZACION PARA TRAMITE DE CREDITO : POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO A **SENSORES E INSTRUMENTACIÓN DE MEXICO, S.A. DE C.V.** PARA QUE LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES Y MONITOREO PERIODICO SOBRE EL COMPORTAMIENTO CREDITICIO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTO EN LAS SOCIEDADES QUE EMITE CONVENIENTE. ASI MISMO DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA DE LA INFORMACION QUE SE ME SOLICITARA Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO SER REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA MENCIONADA EN ESTA AUTORIZACION.

NOTA : ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SERA UTILIZADA BAJO LOS TERMINOS ASENTADOS ANTERIORMENTE POR LO QUE **S.I.MEX.S.A.** SE COMPROMETE A NO DMULGAR NI HACER MAL USO DE LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL SOLICITANTE Y SERA TRATADA EN FORMA INTERNA.

 NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

 FIRMA Y NOMBRE DE DEPTO DE COMPRAS

ACEPTACION POR PARTE DE S.I.MEX.S.A.

 ING. ALVARO RIOS SANDOVAL
 GERENTE GENERAL

 DEPTO DE VENTAS

 L.A. MA. DE LOS ANGELES AGUILAR P.
 DEPTO DE CONTABILIDAD

Av. Constitución No.5
 Col. Bello Horizonte Puebla, Pue.

Puebla: (222) 298 4647 284 3426
 284 8890 284 9617
 284 9618

México D.F. : 0155 1163 8636
 San Luis Potosi: 01444 820 5128

www.simexsa.com