

LLENE EL FORMULARIO DIGITALMENTE O CON LAPICERO Y ENVÍELO A CONTACTO@SOLUX-TECH.COM

SECCION 1: (INFORMACIÓN GENERAL)

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:

Nombre Comercial:

Cédula Jurídica:

Teléfonos:

Fax:

Website:

Dirección:

No. Empleados:

De 1 a 10:

De 11 a 20:

De 21 a 30:

Más de 31:

ACTIVIDAD COMERCIAL (Marque con una X la categoría de los productos que distribuye)

Seguridad:

CCTV:

Computación:

Punto de Ventas:

Impresoras:

Mobilidad:

REPRESENTANTES LEGALES

Nombre (1):

Teléfono:

Identificación:

E-mail:

Dirección:

Nombre (2):

Teléfono:

Identificación:

E-mail:

Dirección:

Mayorista:

Retail:

Distribuidor:

Integrador:

Usuario Final:

PRINCIPALES CONTACTOS

Presidente:

Tel:

E-mail:

Gerente General:

Tel:

E-mail:

Gerente de Ventas:

Tel:

E-mail:

Gerente de Compras:

Tel:

E-mail:

Gerente de Admon:

Tel:

E-mail:

Oficial de cuentas por pagar:

Tel:

E-mail:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR COMPRAS

Nombre 1:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

Nombre 2:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

Nombre 3:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA FIRMAR FACTURAS Y/O RETIRAR MERCANCÍA

Nombre 1:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	
Nombre 2:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	
Nombre 3:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	

COMPAÑÍAS DE TRANSPORTE AUTORIZADAS

Empresa 1:		Tel:	
Representante:		E-mail:	
Dirección:			
Empresa 2:		Tel:	
Representante:		E-mail:	
Dirección:			

SECCION 3: REFERENCIAS

REFERENCIAS BANCARIAS

CUENTA 1	Entidad Bancaria:		Tipo de cuenta:	
	Saldo Promedio Mensual:		Antigüedad:	
CUENTA 2	Entidad Bancaria:		Tipo de cuenta:	
	Saldo Promedio Mensual:		Antigüedad:	

REFERENCIAS COMERCIALES

Ref. 1 Empresa:		Tel:		
Oficial Autorizado:		Website:		
Dirección:		E-mail:		
Línea de Crédito:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ _____	Antigüedad:	
Ref. 2 Empresa:		Tel:		
Oficial Autorizado:		Website:		
Dirección:		E-mail:		
Línea de Crédito:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ _____	Antigüedad:	

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR PARA LA APROBACIÓN DE ESTA SOLICITUD

- Copia de la identificación del representante legal
- Copia de los documentos constitutivos de la empresa
- Original de las referencias bancarias
- Original de las referencias comerciales

En mi condición de Representante Legal con poder suficiente para este acto, solicito se acepte esta solicitud de inscripción, la cual declaro haber leído y entendido en su totalidad. Declaro que toda la información suministrada es real y correcta.

Nombre, firma y cédula del representante legal.

Gracias por su interés en hacer negocios con Solux, su mayorista especializado en automatización comercial. Su solicitud será revisada y procesada en el momento en que la documentación solicitada sea entregada en su totalidad. Nos permitimos un lapso de 5 días hábiles para la revisión y respuesta.

SOLO PARA USO INTERNO

Aplicación: APROBADA NEGADA Código Asignado:

Observaciones _____

Nombre: _____

Cargo: _____ Fecha: _____