



**Empresas de Alquileres de Automóviles S.A.**

Apartado (P.O. Box) Zona 5 Teléfono: 260-2111

**SOLICITUD DE CREDITO**  
**APLICACIÓN DE CREDITO COMERCIAL**

Favor Anexar Fotocopia

- Cédula Rep. Legal
- Patente
- Pacto Social
- Cert. Registro Público
- Carta de Referencias Bancaria

**NUMERO DE CUENTA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FAVOR LLENAR LA INFORMACION COMPLETA**

<p>NOMBRE LEGAL _____</p> <p>NOMBRE COMERCIAL _____</p> <p>DIRECCION FISCAL _____</p> <p>_____</p> <p>CIUDAD _____ PROVINCIA _____</p> <p>APARTADO POSTAL _____ ZONA _____ CIUDAD _____</p> <p>TELEFONO _____</p> <hr/> <p>PRESIDENTE _____</p> <p>SECRETARIO _____</p> <p>TESORERO _____</p> <p>REP..LEGAL _____</p> <hr/> <p>GERENTE GENERAL _____</p> <p>CONTRALOR _____</p> <p>JEFE DE CONTABILIDAD _____</p> <p>ENC. CTAS X PAGAR _____</p> <p>CONTADOR(ES) FORANEO(S) _____</p> <p>AUDITORES _____</p> <p style="text-align: center;">INSTRUCCIONES – FACTURACION</p> <p>ORDEN DE COMPRA SIMPLE      SI                      NO</p> <p>ORDEN DE COMPRA NUMERADA    SI                      NO</p> <p>PERSONA O DEPARTAMENTO A QUIEN DEBE DIRIGIRSE LOS ESTADOS DE CUENTA _____</p>	<p><b>DATOS DE INSCRIPCION</b></p> <p>FICHA _____</p> <p>ROLLO N° _____</p> <p>IMAGEN _____</p> <p>DE FECHA _____</p> <p>DURACION _____</p> <p>EN LA SECCION DE PERSONAS MERCANTILES DEL REGISTRO PUBLICO LICENCIA COMERCIAL</p> <p>TIPO _____</p> <p>NUMERO _____</p> <p>FECHA _____</p> <p>R.U.C. _____</p> <p>TIEMPO OPERAR _____</p> <hr/> <p><b>TIPO DE SOCIEDAD</b></p> <p>ALIADA <input type="checkbox"/></p> <p>ANONIMA <input type="checkbox"/></p> <p>AGENCIA DE GOBIERNO <input type="checkbox"/></p> <p>HOLDING <input type="checkbox"/></p> <p>GOBIERNO <input type="checkbox"/></p> <p>CAPITAL VARIABLE <input type="checkbox"/></p> <p>CASA MATRIZ <input type="checkbox"/></p> <p>RESPONSABILIDAD LIMITADA <input type="checkbox"/></p> <p>SUBSIDIARIA <input type="checkbox"/></p> <p>PROPIEDAD FAMILIAR <input type="checkbox"/></p> <p>UN PROPIETARIO <input type="checkbox"/></p> <p>OTROS _____ <input type="checkbox"/></p>																		
<p style="text-align: center;"><b>FIRMAS AUTORIZADAS</b></p> <p>Nombre(s) del Ejecutivo(s) que está(n) autorizado(s) a firmar ordenes de compra del crédito Solicitado:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">NOMBRE</th> <th style="width: 30%;">FIRMA</th> <th style="width: 40%;">CEDULA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table> <p>LIMITE DE CREDITO SOLICITADO _____</p>	NOMBRE	FIRMA	CEDULA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<p><b>TIPO DE NEGOCIO</b></p> <p>AGROPECUARIO <input type="checkbox"/></p> <p>BANCARIO <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIAL <input type="checkbox"/></p> <p>COOPERATIVA <input type="checkbox"/></p> <p>CONSTRUCCION <input type="checkbox"/></p> <p>GRUPO EMPRESAS <input type="checkbox"/></p> <p>INDUSTRIAL <input type="checkbox"/></p> <p>PERTENECE A UN GRUPO <input type="checkbox"/></p> <p>TRANSPORTE <input type="checkbox"/></p> <p>OTROS _____ <input type="checkbox"/></p>
NOMBRE	FIRMA	CEDULA																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>																			
<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>BANCO</b>	<b>SUCURSAL</b>	<b>N° DE CUENTA</b>	<b>GTE. OFIC. A CARGO DE LA CTA.</b>															
CORRIENTE (CHEQUE)																			
SOBREGIROS																			
LINEA DE CREDITO																			
PRESTAMO COMERCIAL																			
DESCUENTO DOCUMENTOS																			
OTROS																			
<b>REFERENCIAS COMERCIALES</b>																			
<b>EMPRESA</b>	<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>N° DE CUENTA</b>	<b>TELEFONO(S) O DIRECCION</b>																

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

ENTREVISTADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

INVESTIGADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_