



Tecno Avance, S.A. de C.V.

Distribuidor Mayorista en Computación

Tels.: (503) 2528-6800 Fax: (503) 2223-9864

SOLICITUD DE CLIENTE

DATOS EMPRESARIALES

Nombre Comercial:	
Nombre según Registro Fiscal:	Registro Fiscal:
Dirección:	N.I.T.:
Local Comercial: Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/>	Fecha de constitución:
Ciudad:	No. Telefónicos:
e-mail:	
Giro o actividad principal de la empresa:	Fax:

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representante Legal:	Teléfono Residencia:
Dirección Particular:	Teléfono Celular:
	DUI:
E-mail:	N.I.T.:

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:	Firma Registrada
1.			
2.			
3.			

REFERENCIAS PROVEEDORES

EMPRESA	Teléfonos	Código	Promedio Mensual:
1.			
2.			
3.			
4.			

PERSONAL AUTORIZADO

Cobros	Compras	Administración
1.		
2.		
3.		

INFORMACION GENERAL:

- DESIGNE A LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR PRODUCTOS

NOMBRE

FIRMA

1. _____

2. _____

REQUISITOS

- * Fotocopia Registro Fiscal.
- * Fotocopia NIT.
- * Fotocopia de Escritura de Constitución.
- * Fotocopia Credencial Vigente o Punto de Acta.
- * Fotocopia de DUI Representante Legal.
- * Fotocopia de Licencia de Conducir.
- * Fotocopia NIT Representante Legal.
- * Fotocopias de las 3 ultimas Declaraciones del IVA.
- * Fotocopia de Factura y Comprobante de Crédito Fiscal.
- * Fotocopia de Último Estado de Cuenta Bancaria.
- * Fotocopia de Recibo Energía Eléctrica, Teléfono y Agua.

Yo _____

Autorizo a **TECNO AVANCE, S.A. DE C.V.** para que investigue mi comportamiento y/o para el análisis de comportamiento futuro; con entidades especializadas en la prestación de servicios de información y/o burós de créditos, incluyendo aquellas que recolectan, registran, procesan, distribuyen datos referente al comportamiento crediticio de las personas y ofrecen servicios de información de bases de datos; y además, autorizo que se reporte mi comportamiento crediticio a entidades dedicadas al tratamiento de datos crediticios y personales; y/o que mis datos pasen a formar parte de mi historial crediticio en las bases de datos de empresas especializadas de servicios de información y buros de crédito. También autorizo Tecno Avance, S.A. de C.V. para que pueda compartir mi información con entidades financieras o relacionadas con esta institución. Asimismo, doy mi consentimiento para que Tecno Avance, S.A. de C.V. pueda adicionar y/o actualizar, cualquier dato personal proporcionado por mi persona o no, incluyendo los de esta solicitud y cualquier otro dato personal que Tecno Avance, S.A. de C.V. requiera en un futuro respecto a mi persona, para los usos que este estime conveniente, siempre de conformidad a la ley.

Doy fe que la información proporcionada en este documento es real y autorizo a Tecno Avance, S.A. de C.V. para que pueda corroborarla. Firmare un Pagaré, el cual podrá ser utilizado por Tecno Avance, S.A. de C.V. en caso de falta de cumplimiento en mis pagos. La firma de esta solicitud es la aceptación a las normas estipuladas.

Firma y sello:

COD ASIGNADO: _____ VENDEDOR ASIGNADO: _____ FECHA APERTURA: ___/___/___

Firma Autorizada Tecno Avance:
