



PROALAMBRES®

SOLICITUD DE ESTUDIO DE CRÉDITO

CODIGO: COM P02 F-8

VERSION: 1

VIGENCIA: 16 MAY 2008

PAGINA 1 DE 1

DATOS DEL SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL:

NIT: _____ TELÉFONOS: _____ FAX _____

DIRECCIÓN:

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

REPRESENTANTE LEGAL:

FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA HACER PEDIDOS

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

RESPONSABLE: _____

FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____ EMAIL: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

RESPONSABLE: _____

FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____ EMAIL: _____

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	SUCURSAL	CIUDAD	Nº CUENTA	ANTIGÜEDAD	TELÉFONO

REFERENCIAS COMERCIALES

ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	TELÉFONO	CUPO

PARA EL ESTUDIO DEL CRÉDITO POR FAVOR ENVIAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIAS Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE (FECHA EXP MENOR A 3 MESES)

COPIA DEL BALANCE GENERAL DEL ÚLTIMO AÑO

ESTADO DE RESULTADOS DE ENERO 1 A DICIEMBRE 31 DEL ÚLTIMO AÑO

COPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE

DOS REFERENCIAS BANCARIAS

DOS REFERENCIAS COMERCIALES

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

C.C.:

GESTIÓN COMERCIAL

C.C.: