



# SOLICITUD DE CREDITO

COMERCIALIZADORA CIPAC, S.A. DE C.V.  
TEL. (686) 552-21-00 / FAX (686) 552-21-01

Fecha: \_\_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ EXT. \_\_\_\_\_  
 RFC : \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

### CONTACTOS EN LA EMPRESA (Encargado de compras, cuentas por pagar, aux. contable o administración)

Nombre	Puesto	Correo electrónico
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Correo para envío de facturas electrónicas \_\_\_\_\_

Horarios de:	Días	Horarios
Contrarecibo:	_____	_____
Pagos:	_____	_____

Crédito solicitado: \_\_\_\_\_ Días de crédito solicitados: \_\_\_\_\_

Uso del CFDI: \_\_\_\_\_ Forma de pago: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS COMERCIALES

- Comercio \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 .....
- Comercio \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 .....
- Comercio \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 .....

Aseguro tener conocimiento de que solicitamos crédito a **Comercializadora Cipac, SA de CV**

Nombre y firma \_\_\_\_\_  
 Puesto \_\_\_\_\_

**FAVOR DE COMPLETAR LA SOLICITUD ADJUNTANDO SU RFC Y ENVIAR DOCUMENTOS AL CORREO DE CIPAC@CIPACMX.COM Y ESPERE LA CONFIRMACIÓN DE SU CRÉDITO.**