

DEPARTAMENTO DE CRÉDITO

Nombre o Razón Social: _____

Domicilio Legal: _____

RUC: _____ Insc. Reg. Púb. _____ Fecha de Constitución: _____

Capital Social: _____ Fecha de Inicio de Actividades: _____

Giro de Negocio: Fabricante Industria Servicios Otros

Teléfono: _____ Fax: _____ Web: _____

Licencia de Municipal N° _____ Fecha: _____ Local: Propio Alquilado

Principales Accionistas: _____ DNI: _____

Representante Legal: _____ Correo: _____ DNI: _____

Gerente General: _____ Correo: _____ DNI: _____

Jefe de Compras: _____ Correo: _____ DNI: _____

Forma de pago:

Crédito: Factura 07 días Letra 30 días Otros: _____
Factura 15 días Letra 60 días + intereses _____
Factura 30 días Ch/diferido 30 días _____
Agente retenedor: Si
No

Cobranza:

Lugar de cobranza: _____

Persona Encargada: _____ Correo: _____ Día de pago: _____ Horario: _____

Referencias Bancarias:

Banco	Moneda	N° Cta. Cte.	Sectorista	Teléfono

Referencias Comerciales: Empresas del giro de INET o similares (no insumos o materias primas)

Proveedor	Contacto	Línea de Crédito	Dirección	Teléfono

Patrimonio: Maquinarias y equipos, Vehículos.

Descripción	1	2	3	4	5
Maquinarias					
Equipos					
Vehículos: • Marca • Placa • Año					

Línea de Crédito Solicitada:

Monto: _____

Lima, _____ De _____ Del _____

Firma y Sello

Adjuntar a la solicitud fotocopia de los siguientes documentos:

- 1.- DNI del Representante Legal y/o Gerente.
- 2.- Copia del RUC
- 3.- Licencia de Funcionamiento.
- 4.- Poderes Inscritos en los Registros Públicos (Copia ficha literal)
- 5.-03 últimos pagos de I.G.V.

Para ser llenado por INET:

Aprobado:

Monto Aprobado:

Fecha:

Desaprobado:

Autorizado: