Solicitud de Credito

Informacion del Cliente

Facturar a: _____

Direccion Fiscal: _____

Direccion Fiscal: _____

Cuidad: _____

Estado: _____ C.P.: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Enviar A: _____

Direccion envios: _____

Direccion envios:: _____

Cuidad: _____

Estado: _____ C.P.: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Office Use Only	
State Code	
City Code	
County Code	
Sales Tax %	
Acct Number	
Plant	
Sales Terr	
Credit Limit	
Approval:	

Nos gustaria recibir facturas originales por correo electronico (se requieren 2 firmas)

Correo Electronico de Cuentas por Pagar: _____

Contacto de Cuentas por Pagar: _____ E-Mail _____

Gerente de Contabilidad: _____ E-Mail _____

Historial Crediticio
Referencias Comerciales (minimo dos proveedores de material bruto o productos)

Nombre: _____

Direccion: _____

Ciudad, Estado: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Ciudad, Estado: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Condiciones y Terminos:

1) **Los terminos normales de pago de Container Graphics Corp. (CGC) son de neto 30 Dias.**
2) **CGC se reserva el derecho de obtener un historial crediticio de su fuente de reportes de credito privada.**
3) **El cliente esta de acuerdo en cubrir mediante pago todas las facturas que sean creadas en su nombre y sobre todo cubrir a la brevedad las que sean vencidas, asi como cualquier impuesto que aplique.**
4) **CGC se reserva el derecho de revocar cualquier credito a cualquier cliente debido a falta de pago o alguna otra razon que CGC considere suficiente y necesaria.**
5) **Un cargo minimo de 50 dolares sera impuesto en el caso de que el cliente cubra su adeudo a traves de un cheque y este sea rechazado por el banco.**
6) **El cliente esta de acuerdo en cubrir cualquier costo extra incurrido para cobrar el balance remanente de su cuenta incluyendo costos de corte, multas y honorarios de abogados en no menos del 33% del balance pendiente por pagar.**

Nombre por escrito: _____

Firma: _____ **Puesto:** _____ **Fecha:** _____

ADJUNTE COPIA DE ORDEN DE COMPRA INICIAL, DE SER DEL TODO POSIBLE,
PARA CONFIRMAR SU DIRECCION FISCAL PARA EFECTOS DE FACTURACION Y NUESTROS TERMINOS DE PAGO.

PDF Form 01/27/23

Por favor envíe esto por correo electrónico a **dawn.turski@containergraphics.com**

Clear Form | Save Form As