



1001 W. Exchange Avenue Chicago, IL 60609
 Toll Free Phone: 800.934.2727
 Tel: 773.247.3400 Fax: 773.579.3788
 www.midwesttruck.com
 email: info@midwesttruck.com

APLICACIÓN DE CRÉDITO PARA CLIENTES NUEVOS

VENDEDOR: _____ TIPO DE CLIENTE: _____ FECHA: _____

TIPO DE CUENTA:		TARJETA DE CRÉDITO # _____	CÓDIGO DE GRUPO _____
<input type="checkbox"/> C.O.D. CHEQUE DE COMPAÑÍA	FECHA DE EXPIRACIÓN _____	PER _____	
<input type="checkbox"/> C.O.D. EFECTIVO	CÓDIGO DE SEGURIDAD _____	NUMERO DE CUENTA _____	
<input type="checkbox"/> TÉRMINOS ABIERTOS	CÓDIGO DE CUENTA _____	LIMITE DE CRÉDITO _____	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE DEBITO	NUMERO DE DUNNS _____		

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA _____		DIRECCIÓN DE ENVÍOS {DESPACHANTE} _____	
DIRECCIÓN FÍSICA _____		_____	
_____		_____	
<input type="checkbox"/> PROPIETARIO	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> CORPORATION	ESTADO Y FECHA DE CORP. _____
<input type="checkbox"/> SUBSIDIARIO	<input type="checkbox"/> FRANQUICIA	NOMBRE DE FRANQUISIA _____	
TELÉFONO _____	FAX _____	EMAIL _____	
NUMERO DE IMPUESTOS _____	HORARIO DE OPERACION _____		
CUANTO TIEMPO DE ESTABLECIDO _____	PERSONA DE CONTACTO {CONTABILIDAD} _____		

INFORMACIÓN PERSONAL DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y TITULO: _____	NOMBRE Y TITULO: _____
DIRECCIÓN PERSONAL _____	DIRECCIÓN PERSONAL _____
CIUDAD, ESTADO Y PAÍS _____	CIUDAD, ESTADO Y PAÍS _____

REFERENCIAS BANCARIAS

NOMBRE DEL BANCO _____	PERSONA A CONTACTAR _____		
DIRECCIÓN _____	CIUDAD _____	ESTADO _____	PAIS _____
TEL: _____	NUMERO DE CUENTA: _____		
FIRME AQUÍ , PARA LA AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN: X _____			

REFERENCIAS DE NEGOCIOS {EN USA SI ES POSIBLE} NOMBRE , TEL, FAX, DIRECCIÓN

1. _____
2. _____
3. _____

COMO ESCUCHO DE NOSOTROS.? _____ INTERNET? _____ REFERENCIA.? QUIEN.? _____
 _____ REVISTA, PUBLICIDAD CUAL, QUE REVISTA.? _____