



SOLICITUD DE CREDITO

FOLIO

Lugar y fecha en que se firma esta solicitud:	Elaboró esta solicitud
---	------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y/o Razón Social			Años de establecido
Domicilio actual (Calle, número y colonia)			
Población	Código Postal	Teléfono (s)	Actividad Específica

Producto	Consumo real mensual en toneladas	Consumo potencial mensual en toneladas	Crédito Solicitado	
			Moneda	
			\$	
			Tons.	Días

CUENTAS BANCARIAS A SU NOMBRE

Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Banco	Teléfono	Nombre del ejecutivo de cuenta
Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Banco	Teléfono	Nombre del ejecutivo de cuenta

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre completo:		
Bienes que posee:		
Domicilio actual (Calle, número y colonia)		
Empresa	Representante Legal	Teléfono (s)

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Dirección	Teléfono (Lada)	Persona que lo atiende:

DOCUMENTACION ANEXA (FOTOCOPIAS)

- Acta Constitutiva	<input type="checkbox"/>	No. _____	R.P.P. _____	Cédula R.F.C.	<input type="checkbox"/>	
- Poder Notarial del Apoderado Legal	<input type="checkbox"/>	No. _____	R.P.P. _____	Estados Financieros	<input type="checkbox"/>	Balance Gral., Edo. Resultados, Dictamen último ejercicio.
- Ultimas Reformas de la Sociedad	<input type="checkbox"/>	No. _____	R.P.P. _____	Flujos de Efectivo (4 Meses)	<input type="checkbox"/>	
- Aviso de IMSS	<input type="checkbox"/>	No. _____				

NOTA IMPORTANTE : En caso de no cumplir con los requisitos y/o no adjuntar la documentación requerida, no se dará trámite a la presente solicitud.

Autorizo a Innophos Mexicana, S.A. de C.V. a que verifique la autenticidad de los datos aquí asentados.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

Observaciones:

 Uso exclusivo de Innophos Mexicana, S.A. de C.V.

Crédito Autorizado	Fecha de Autorización	Moneda	Monto	Toneladas	Días
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

FIRMAS AUTORIZADAS

 DIRECTOR COMERCIAL CONTRALOR GENERAL DIRECTOR DE FINANZAS. DIRECTOR GENERAL