



Enviar por Correo Electrónico: [ventas@proteclinesac.com](mailto:ventas@proteclinesac.com); [administración@proteclinesac.com](mailto:administración@proteclinesac.com)

## SOLICITUD DE CREDITO PARA DISTRIBUIDORES

Atención: Departamento de Finanzas y Administración

Condiciones Solicitadas: Cheque \_\_ días, Factura \_\_ días, Letra \_\_ días. Línea de Crédito Solicitada US\$ \_\_\_\_\_

INFORMACION SOBRE LA COMPAÑÍA			
Nombre Legal de la Compañía	SOCIEDAD ANONIMA __ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA __ EIRL __ SRLTDA __ OTROS __		
Nombre Comercial	No. De RUC	Constituida en	Dun y Bradstreet
Dirección	Tipo de Negocio		
Ciudad	Negocio operado desde __ Edificio Comercial __ Residencia		
Teléfono	Fax	En esta dirección desde	__ Alquilado __ Propio
Persona a contactar para Pagos	Volumen de Ventas Anual (US \$) Compras Mensuales Estimada % De Ventas por marca del Volumen de Venta Anual		
EJECUTIVOS DE LA COMPAÑÍA			
Nombre y cargo	Numero de Identificación Personal		Estado Civil
Dirección			
Teléfono			
Nombre y cargo	Numero de Identificación Personal		Estado Civil
Dirección			
Teléfono			
Nombre y cargo	Numero de Identificación Personal		Estado Civil
Dirección			
Teléfono			
INFORMACION CONTABLE, TRIBUTARIA Y LEGAL			
Copia del acta de constitución actualizada, ficha registral de poderes vigentes y DNI de los representantes.			
REFERENCIAS BANCARIAS			
Nombre del Banco _____		Contacto _____	
Teléfono _____	Ciudad _____	No. De Cuenta _____	S/. _____ \$ _____
Otra Cuenta _____		S/. _____ \$ _____	

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ No. De Cuenta \_\_\_\_\_ S/. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Otra Cuenta \_\_\_\_\_ S/. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

### AUTORIZACION

El que suscribe autoriza y concede permiso para el acceso a toda la información de crédito y bancaria, tanto personal como Comercial que sea requerida por Protecline SAC. Este formulario puede ser reproducido o fotocopiado, y una copia Del mismo tendrá la misma validez que el original firmado por mí / nosotros.

Firma Autorizada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Nombre / Cargo \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS COMERCIALES

1. Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Línea de Crédito \_\_\_\_\_ Condición de Pago \_\_\_\_\_

2. Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Línea de Crédito \_\_\_\_\_ Condición de Pago \_\_\_\_\_

3. Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Línea de Crédito \_\_\_\_\_ Condición de Pago \_\_\_\_\_

Esta solicitud y acuerdo de crédito es presentada por el Cliente a PROTECLINE S.A.C. (en adelante denominada PROTECLINE) para obtener crédito comercial. El Cliente acuerda remitir los pagos completos a PROTECLINE por todas las cantidades adeudadas de acuerdo a la (s) factura (s) de PROTECLINE. El Cliente también acuerda pagar a PROTECLINE en concepto de interés una cantidad equivalente al 1.5 % mensual o el máximo previsto por la ley (cualquiera sea menor) sobre los montos de las facturas vencidas. Si el Cliente dejara de cumplir con cualquiera de dicho (s) pago (s), PROTECLINE tendrá el derecho de, sin aviso previo al Cliente, declarar los importes de todas las facturas vencidas y pagaderas inmediatamente. En el evento que PROTECLINE comience cualquier acción o acciones, o de otra forma exija el cumplimiento de este acuerdo por parte del cliente o de cualquier Fiador, el Cliente acuerda pagar los honorarios razonables de abogado (s), los gastos incurridos en cobranzas, los gastos de tribunales y cualquier otro gasto incurrido por PROTECLINE, sea o no sea presentada una demanda judicial. Este acuerdo no es transferible ni endosable sin previo consentimiento escrito de PROTECLINE. Este acuerdo entrara en vigencia en el momento en que sea aceptado por PROTECLINE. El Cliente acuerda que todas las transacciones comerciales con PROTECLINE estarán regidas por los Términos y Condiciones Generales de Venta, según se describen en la factura y en el catalogo de PROTECLINE, a menos que PROTECLINE y el Cliente hayan firmado un contrato de base que específicamente anule y reemplace tales términos y condiciones generales.

La firma del Cliente y del representante autorizado del Cliente en esta solicitud representa y garantiza que la información provista en esta solicitud y en todos los documentos adicionales, estados financieros, o cualquier otra información ofrecida por el Cliente a PROTECLINE es cierta y exacta, y que esta solicitud contiene toda la información necesaria para que su contenido sea verdadero. El Cliente reconoce que PROTECLINE confía en la exactitud de la información suministrada por el Cliente.

Por el presente acepto / aceptamos la política que rige el servicio de crédito y los procedimientos establecidos por PROTECLINE. Estos procedimientos se publican trimestralmente en el catalogo de PROTECLINE.

El / Los abajo firmante (s) autorizamos (s) a PROTECLINE o a cualquier agencia de investigaciones de crédito designada por la misma, a obtener toda y cualquier información relacionada con nuestras cuentas corrientes o bancarias, obligaciones u otros pagos pendientes y asuntos relevantes que puedan requerir en relación con este formulario.

Preparado en \_\_\_\_\_ en este día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Firmado por \_\_\_\_\_ Nombre / Cargo \_\_\_\_\_