

# SOLICITUD DE CREDITO

## INFORMACION GENERAL

NOMBRE DEL NEGOCIO (COMERCIAL)			
RAZON SOCIAL			
RUC		DV.	
DIRECCION			
DIRECCION			
TELEFONOS			
CORREO ELECTRONICO			
REPRESENTANTE LEGAL		Cédula	
GERENTE		Cédula	
GERENTE DE COMPRAS		Cédula	
Responsable de pago		Tel.	

## INFORMACION FINANCIERA:

Fecha de constitución		Activos		
		Pasivos		
Número de empleados:	Permanentes		Temporales	
Local	<input type="checkbox"/> Propio	<input type="checkbox"/> Alquilado	Renta: B/.	

## REFERENCIA FINANCIERA:

BANCO		Contacto		Tel.	
BANCO		Contacto		Tel.	
BANCO		Contacto		Tel.	

## REFERENCIA COMERCIAL:

EMPRESA		Contacto		Tel.	
EMPRESA		Contacto		Tel.	
EMPRESA		Contacto		Tel.	

El solicitante declara que todas las respuestas en la presente solicitud son ciertas y correctas y reconoce que la veracidad de las mismas es una condición esencial para la consideración del crédito solicitado.

El Solicitante también otorga de manera formal su consentimiento para que FON PANAMA, S.A. y/o FRUTAS Y VEGETALES IMPORTADOS S.A., así como cualquier cesionario de esta solicitud, pueda investigar, solicitar, intercambiar así como suministrar información de su historial de crédito con todas y cada una de las Agencias de Información de datos existentes o Agentes Económicos, en cualquier momento y a su entera discreción, sin necesidad de autorización expresa del suscrito, cada vez que sea indispensable la obtención de dichas referencias. Del mismo modo, exime a FON PANAMA, S.A. y/o FRUTAS Y VEGETALES IMPORTADOS, S.A. de cualquier responsabilidad que pueda suscitarse por la recopilación y/o transmisión de todos y cada uno de los datos referentes a su historial y referencias de crédito, en virtud de la manifestación de consentimiento.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

LAS SOLICITUDES DE CREDITO NO SERAN PROCESADAS SIN LA PRESENTACION DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Copia de Aviso de Operación
2. Fotocopia de cédula
3. Recibo de luz, agua o teléfono

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CREDITO SOLAMENTE

Fecha de revisión: \_\_\_\_\_ Investigado por \_\_\_\_\_

CREDITO APROBADO

CREDITO **NO** APROBADO

CLIENTE No.

LIMITE MAXIMO

TERMINO DE CANCELACION

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZADA

\_\_\_\_\_  
FECHA DE APROBACION