



# APLICACIÓN DE CREDITO

HERCULES SEALING PRODUCTS  
1016 NORTH BELCHER ROAD  
CLEARWATER, FLORIDA 33765 USA

TEL. GRATIS: 1-800-777-5617  
(727) 796-1300

FAX: (800) 330-5617

### Tipo de Requisición

- Catálogos
- Crédito - 30 días  
(24 horas de espera)
- Tarjeta de Crédito

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

Nombre de la Compañía:		
Dirección Comercial:	Ciudad, Estado, País :	Cod. Postal:
Dirección de Envío:	Ciudad, Estado, País:	Cod. Postal:
Oficina:		
Teléfono:	Fax:	
Estructura del Negocio (PN, Ltda, SA, SC):		
Tipo de Negocio:	Año Establecido:	Dirección Actual desde:
Nº de Registro Cámara de Comercio:	Nº de Identificación del Presidente / Dueño:	
Contacto Primario:	Título :	

## REFERENCIAS BANCARIAS (Cuentas Activas)

Nombre y Dirección del Banco:			
Tipo de Cuenta:	Nº de Cuenta:	Contacto:	Tel:
Tipo de Cuenta:	Nº de Cuenta:	Contacto:	Tel:

## REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre:	Ciudad, Estado, País:	Tel / Fax:
1:		
2:		
3:		

## ACUERDO DE CRÉDITO

Aceptamos, entendemos y cumpliremos las siguientes reglas y regulaciones de la compañía:

- Si se cambia de propietario/a en la compañía nosotros notificaremos a Hercules Sealing Products.
- Si el crédito es concedido, nuestra compañía acepta pagar todas las facturas dentro de 30 días a partir de la fecha de facturación.
- Aceptamos la responsabilidad de que nuestra compañía pagará 1.5% por el mes que es el 18% anual para todos los pagos morosos.
- Aceptamos que nuestra cuenta se convertirá "Prepago" si no podemos cancelar facturas dentro de los términos indicados anteriormente.
- Nuestra condición financiera es satisfactoria y podemos atender todas las obligaciones financieras.
- No hay demandas o juicios legales en contra de nosotros en la actualidad. Si nuestra compañía incumple en el pago de cualquier factura válida; aceptamos el pago de un abogado y/o gastos de una agencia de colecciones.

VALOR DEL CRÉDITO

ACEPTO PAGAR MI CUENTA DENTRO DE ESTOS TÉRMINOS Y LOS AUTORIZO PARA OBTENER INFORMACIÓN QUE SE REQUIERA CONCERNIENTE A ESTA APLICACIÓN.

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
 X \_\_\_\_\_ TÍTULO: \_\_\_\_\_

GARANTÍA PERSONAL

## REFERIDO POR:

¿COMO APRENDISTE SOBRE HERCULES SEALING PRODUCTS? POR FAVOR MARQUE CON UN CIRCULO:

Conversión:                      Revista:                      Empleo Anterior:                      Cliente de Hercules:                      Página Web: \_\_\_\_\_  
 Otros: \_\_\_\_\_

NO ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO - SOLO PARA USO DE HERCULES SEALING PRODUCTS

Nº de Cliente: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Territorio: \_\_\_\_\_  
 Copias \_\_\_\_\_ SIC: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_