



Tel: 305-884-7734 • Fax: 305-884-6545

9711 N.W. 91 Court, Miami, Florida 33178 • email@amerimet.net • www.amerimet.net

SOLICITUD DE CRÉDITO

Solicitante, _____, por la presente solicita
(nombre legal de la empresa que hace esta solicitud)

extensión de crédito a Amerimet Corp.

Compras Mensuales Aproximadas: \$ _____ *

* Si está exento de impuestos, se debe adjuntar a la solicitud un certificado de reventa firmado.

Giro del Negocio: _____ Fecha de Establecimiento: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Tel: _____ Correo Electrónico: _____

Fax: _____ Página Web: _____

La empresa solicitante está incorporada bajo las leyes del Estado de: _____

PROPIETARIOS DEL NEGOCIO

Nombre del Accionista Principal:

Título:

Nombre del Presidente: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de Seguro Social: _____ Teléfono Celular _____

Número de Licencia de Conducir: _____ Estado de Licencia: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA:

Banco: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Contacto: _____

Fax: _____ Número de cuenta: _____

