



Mean well Colombia Distribuidor exclusivo.

Formulario de Solicitud de crédito

FECHA: _____

Persona que llena la solicitud: _____

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (OFICINA PRINCIPAL)

EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

NOMBRE DE CONTACTO: _____ CARGO: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

NIT: _____ NATURALEZA JURÍDICA: PERSONA NATURAL: ☐

PERSONA JURÍDICA: ☒

EMAIL: _____ CELULAR: _____

PÁGINA WEB: _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Código CIIU: _____ Descripción: _____

INFORMACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: _____

DIRECCIÓN DEL BANCO: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TEL: _____ FAX: _____

NOMBRE DE CONTACTO: _____ CARGO: _____

CUENTA #: _____ TIPO: _____

CUENTA #: _____ TIPO: _____

REFERENCIAS

EMPRESA: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TEL: _____ FAX: _____
NOMBRE DE CONTACTO: _____ CARGO: _____

EMPRESA: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TEL: _____ FAX: _____
NOMBRE DE CONTACTO: _____ CARGO: _____

EMPRESA: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TEL: _____ FAX: _____
NOMBRE DE CONTACTO: _____ CARGO: _____

NOMBRE DE COMPRADOR AUTORIZADO: _____

Barranquilla

Centro Empresarial Blue G. - Carrera 55 # 100-51
Tel: 01-8000-510-117 - Whatsapp: 316-529-0052