



Solicitud de crédito

dd	mm	aaaa

Información general del cliente

Nombre comercial de la empresa:

Página de internet/portal:

Años activos en el negocio:

Numero de DUNS:

1. Tipo de servicio que solicita:

Cruce internacional		Carretera USA		Carretera MX		Puerta a puerta		
---------------------	--	---------------	--	--------------	--	-----------------	--	--

2. Contactos

Contacto comercial:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Celular:	
Contacto operativo:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Celular:	
Contacto seguridad:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Celular:	

3. Datos de facturación

Razón social:					
Domicilio:					
Ciudad:		Estado:		C.P.	
RFC o TAX ID:					
Tipo de Facturación Requerida:					
Sencilla (factura individual por flete)		<input type="checkbox"/>			
Múltiple (varios fletes por factura con relación)		<input type="checkbox"/> Especifique día o fecha de corte:			
Días de recepción de factura:		Horario:			
Se requiere facturación física:		Dirección de entrega de factura:			
Ciudad:		Estado:		C.P.	
Se requiere subir facturación a portal:					
Contacto para la revisión de factura:					
Correo electrónico para envío de facturación electrónica:					
Requisitos especiales para incluir en su factura: (favor de adjuntar ejemplo)					
Referencia	<input type="checkbox"/>	Pedimento	<input type="checkbox"/>	Otros (favor de especificar)	<input type="checkbox"/>
Carta de instrucción	<input type="checkbox"/>	Prueba de entrega / BOL	<input type="checkbox"/>		
Observaciones adicionales:					



Solicitud de crédito

4. Datos de cobranza

Razón social:			
Días de crédito			
Contacto de cobro:		e-mail:	
Teléfono:		Extensión:	
Forma de Pago:	Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>		

Nombre del banco de donde se emitirá el pago:

Número de la cuenta bancaria de donde se emitirá el pago:

5. Documentación anexa requerida (Favor de adjuntar copia de cada documento)

Empresa con razón social mexicana	Empresa con razón social americana
Acta constitutiva	W9
Opinión positiva	Identificación del representante legal
Constancia de situación fiscal	Comprobante de domicilio
Comprobante de domicilio	Tipo de certificaciones (CTPAT / OEA)
Poder del representante legal	Fotografía de las instalaciones
IFE del representante legal	SDS -ADM-DE-001 Aviso de privacidad
Tipo de certificaciones (CTPAT / OEA)	SDS CAL-PO-001 Política de seguridad
SDS-ADM-DE-001 Aviso de privacidad	SDS-SEG-FO-001 Cuestionario de seguridad
SDS-CAL-PO-001 Política de seguridad	SDS-ADM-FO-011 Solicitud de crédito
SDS-SEG-FO-001 Cuestionario de seguridad	SDS-CAL-PO-002 Código de ética
SDS-ADM-FO-011 Solicitud de crédito	
SDS-CAL-PO-002 Código de ética	

6. Referencias comerciales

Principales clientes

Empresa	Contacto	Departamento	Teléfono	Tipo de mercancía

Principales proveedores

Empresa	Contacto	Departamento	Teléfono	Tipo de mercancía



Solicitud de crédito

Referencias bancarias				
Empresa	Contacto	Departamento	Teléfono	Tipo de mercancía

7. Nombre y firma del representante legal, responsable de compras y/o pagos.	
NOMBRE COMPLETO	FIRMA

8. Datos para ser llenados por TCI				
VERIFICADO POR:				FIRMA:
CREDITO AUTORIZADO:	SI:		MONTO:	PLAZO:
	NO:			
AUTORIZADO POR:				FIRMA:

Autorización de administración

Contralora