# Icon  Description automatically generated**(ALDU S.R.L)**

# Gustavo Mejia Ricart #103 Edif Corp Mansion 1 ,Piantini 10150 , Suite 2-A

# Tel. (809) 794-8355 / (809) 563-9741 / (809) 373-5627

# Santo Domingo, DN, Republica Dominicana

# EMAIL: Info@aldusrldo.com

RNC: 130-72722-8

***Mes/dia/año***

**FECHA: -------------- ↓**

|  |
| --- |
|  |

# **Solicitud de Crédito (Cuentas Locales REP. DOM)**

#

**DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE:**

# **COMPAÑÍA (NOMBRE LEGAL):**

**NOMBRE COMERCIAL:**

**DIRECCION:**

**CIUDAD:**

**TELEFONOS:**

**E-MAIL:**

**ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA:**

**CANTIDAD DE EMPLEADOS:**

**RNC NO.:**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL SOLICITANTE:**

**PRINCIPALES EJECUTIVOS DE LA EMPRESA:**

**NOMBRE CARGO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **CEDULA DEL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O GERENTE GENERAL:**

|  |
| --- |
|  |

**FORMA DE PAGOS:**

(MARCA CON UNA X)

|  |  |
| --- | --- |
| **TRANSFERENCIA** |  |
| **CASH** |  |
| **CHEQUE**  |  |

**CONTACTO PARA FINES DE PAGO:**

|  |
| --- |
| **NOMBRE:**  |
| **CARGO:**  |
| **TELEFONO Y EXT:**  |

**MENCIONE 4 REFERENCIAS COMERCIALES:**

**COMPAÑIA: TELEFONO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MENCIONE 3 REFERENCIAS BANCARIAS:**

**BANCOS: TIPO DE CTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**QUE MONTO SOLICITA A CREDITO ACUMULATIVO A VENCIMIENTO DE FACTURAS:**

|  |
| --- |
|  |

**QUE RANGO ESTIMADO DE COMPRAS MENSUALES TENDRA CON NOSOTROS: ( ej. 25,000$ a 50,0000$ DOP ) (ej. 500 a 1,800$ USD)**

|  |
| --- |
|  |

**DIAS DE CREDITO A OTORGAR:**

(MARCA CON UNA X)

**30 DIAS:**

|  |
| --- |
|  |

**45 DIAS**

|  |
| --- |
|  |

**60 DIAS**

|  |
| --- |
|  |

**Nota: \*\*\*\*Los créditos por igual están analizados de acuerdo con el volumen de las compras\*\*\*\*\***

**EN QUE MONEDA ESTA OTORGANDO LA SOLICITUD DE CREDITO:**

(MARCA CON UNA X)

**USD:**

|  |
| --- |
|  |

**DOP:**

|  |
| --- |
|  |

**EURO:**

|  |
| --- |
|  |

# **AUTORIZO A GRUPO ALDU® (ALDU SRL), A REVISAR TODAS MIS REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES.**

**NOTA:** *Una vez enviada la solicitud, GRUPO ALDU® se reserva el derecho de aprobación de crédito otorgado de acuerdo con el análisis hecho interno de nuestra compañía. Cualquier decisión tomada estará basada en la información enviada de la compañía solicitante.*

*Tenemos un proceso una vez enviado de 24-72 horas para aprobación. La aprobación se envía al correo del solicitante.*

*Si es aprobado, todas facturaciones tendrán un comunicado estableciendo el 3% mensual por mora al momento de vencimiento de las facturas con atrasos. NO ACEPTAMOS pagos sin la mora aplicada por atrasos de facturas vencidas.*

**FIRMA Y SELLO DE LA COMPAÑÍA SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
|  |

FIRMA:

|  |
| --- |
|  |

SELLO:

--------------------ENVIAR (SCAN) REGISTRO MERCANTIL VIGENTE----------------

NOTA: FAVOR IMPRIMIR Y ENVIAR DOCUMENTOS (EXPORT) PDF SCAN AL SIGUIENTE CORREO: INFO@ALDUSRLDO.COM / ACCOUNTING@ALDUSRLDO.COM

----------------------------------------------------------

SOLO PARA USO INTERNO DE GRUPO ALDU® (ALDU S.R.L) 130-72722-8

APROBADO POR:

SELLO:

FECHA: