

OCEAN QUIM S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE DISTRIBUCION

Nombre o razón social:

Domicilio Fiscal:

Persona física O moral:

Ciudad:	Estado:
Teléfono:	E-mail:
CURP	Giro
RFC:	Fax:

Antigüedad en el Ramo:

Representante Legal:

Encargado de Compras:

Teléfono:

Encargado de pagos;

Teléfono:

Días de Pago:

Lunes:	Martes:	Miércoles	Jueves	Viernes

El inmueble en donde se ubica el establecimiento es propio o rentado:

Importe de renta mensual:

Nombre del propietario del inmueble citado:

El establecimiento cuenta con sucursales:

Con que tipo de reparto cuenta:

Valor aproximado de equipo de reparto:

Sus ventas son

Mayoreo	Menudeo:
---------	----------

OCEAN QUIM S.A. DE C.V.

A cuanto asciende el importe de sus ventas mensuales:

Del importe de sus ventas que porcentaje es a crédito: Contado:

En caso de crédito cual es el plazo máximo que otorga a sus clientes:

Mencione a dos de sus principales clientes;

Nombre	Contacto	Telefono

Mensualmente a cuanto ascienden sus compras:

Tipo de pago Crédito: Contado:

Mencione a dos de sus principales proveedores de jarcería;

Nombre	Teléfono

Mencione Tres de sus principales proveedores de químicos

NOMBRE	TELEFONO

Con cuantos empleados cuenta:

Cuanto eroga por conceptos de sueldos:

Gastos mensuales de Agua, Luz, Mantenimiento, Etc.:

Nombre de la persona autorizada para recibir mercancía:

ATTE.

Nombre y Firma del distribuidor

Nombre y firma del Representante Lega.

FECHA: