

Solicitud de Alta de Cliente (1/3)

Folio De Solicitud

El cliente se compromete con Grupo Ciosa S.A.P.I DE C.V. a notificar y/o sustituir cualquier cambio en la información o documentos mencionados en esta solicitud, o requerido posteriormente para complementar el expediente del Cliente.

Fecha

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

* Campos Obligatorios

*TIPO DE TRAMITE Crédito Contado Cambio de Razón Social Reactivación

Datos de Identificación Fiscal Completos:

*Nombre o Razón Social: A. Paterno A. Materno Nombre (s)

*RFC: *CURP:

*Calle: *No. Ext: No. Int:

*Colonia: *Ciudad: *Estado:

*País: *C.P.: *Correo Electrónico Facturación:

*Teléfono Negocio (Local): *Correo Electrónico Negocio:

*Forma de pago Cheque Transferencia Efectivo NA Últimos 4 dígitos bancarios Banco

Datos de Identificación Propietario o Representante Legal:

*Nombre: *Correo Electrónico:

Domicilio Particular: Teléfono Celular:

DATOS COMERCIALES Y DE CONTACTO

Nombre comercial (Como se le conoce):

Refaccionaria Mayorista Equipo Pesado Taller Otros

*Contacto de Pagos: *Tel. Pagos:

*Correo Electrónico *Día de Revisión: *Día de Pagos:

*Contacto compras: *Tel. Compras *Acepta Backorders: Sí No

DOMICILIO PARA ENTREGA

Solo llenar si la Dirección de entrega es distinta a la Dirección Fiscal

*Calle: *No. Ext: No. Int:

*Colonia: *Ciudad: *Estado: *C.P.:

Requisitos de Documentación

Persona Física

- Solicitud de Alta de Cliente llenada y Firmada
- Copia de Identificación Oficial Vigente
- Constancia de Situación Fiscal
- Copia de Comprobante de Domicilio Vigente
- Fotografía del Negocio Abierto con Geolocalización
- Soporte de localización para Tiempo de entrega

*Nota Importante: para Límite de Crédito igual o superior a \$100,000.00 Mxn, Se requerirá Firma de Pagaré, tanto en Persona Física como Moral.

Persona Moral

- Solicitud de Alta de Cliente llenada y Firmada
- Acta Constitutiva de la Empresa
- Poder Notarial que acredite la Representación del Firmante
- Constancia de Situación Fiscal
- Copia de Identificación Oficial Vigente del Representate Legal
- *Documento de acreditación de colaborador de la empresa
- Copia de Comprobante de Domicilio Vigente
- Fotografía del Negocio Abierto Geolocalización
- Soporte de localización para Tiempo de entrega

CONDICIONES DE CREDITO AUTORIZADAS

Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza

Límite de Crédito: \$ Plazo de Crédito: Días Descuento Autorizado: + %

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

Por medio de la presente y bajo protesta de decir la verdad, declaro que la información aquí plasmada es verdadera, he leído el Aviso de Privacidad de Datos y estoy de acuerdo en la Política Comercial, así como la de Devoluciones y Garantías de Grupo Ciosa S.A.P.I De C.V.

*Nombre del Representante Legal:

(Mismo que la Identificación Adjunta) Grupo Ciosa pone a su disposición el aviso de privacidad en el sitio web http://www.ciosa.com/info/aviso_privacidad

*Firma

(Misma que en la Identificación Adjunta)

IMPORTANTE: NINGUN PEDIDO PUEDE SER RECIBIDO, INGRESADO O PROCESADO POR GRUPO CIOSA, HASTA CONFIRMAR EL ALTA DEL CLIENTE CON EL MISMO.

Solicitud de Alta de Cliente

(3/3)

REFERENCIAS COMERCIALES
PROVEEDORES PRINCIPALES:

Nombre	()	Lada	Telefono	Giro
Nombre	()	Lada	Telefono	Giro
Nombre	()	Lada	Telefono	Giro
Nombre	()	Lada	Telefono	Giro
Nombre	()	Lada	Telefono	Giro

PARA USO EXCLUSIVO DE GRUPO CIOSA S.A.P.I De C.V.
TIPO DE SERVICIO Y PAQUETERIA

*Surtir de: CEDIS Indique Sucursal: GTP

Clave Paqueteria

*Paquetería Sugerida CEDIS: Domicilio Ocurre Tiempo de Entrega Sugerido

*Paquetería Sugerida GTP: Domicilio Ocurre Tiempo de Entrega Sugerido

Comentarios Ejecutivo de Ventas:
CONDICIONES COMERCIALES SUGERIDAS

Zona de Ventas Ruta de Ejecutivo de Ventas: -

Límite Crédito: \$ Plazo: Días Descuento: + %

Yo Vendedor: Firma:

Soy responsable de mantener una relación comercial sana con el Cliente.

Gerente de Zona de Ventas: Firma:

INFORMACION ANALISTA DE CRÉDITO

Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza

Ejecutivo de Crédito Asignado: Código de Cliente:

Comentarios generales:

CONFIRMACIÓN DE DATOS CLIENTE

Para uso exclusivo de Crédito y Cobranza

TELEFONO DE CONTACTO LOCAL CELULAR SIN CONTACTO CLIENTE CONTESTO RÁPIDO SI NO

METODO DE PAGO DEPOSITA DIRECTAMENTE REALIZA TRANSFERENCIA REQUIERE QUE PASEN A COBRAR

ES NECESARIO CUADRAR PAGO CON VENDEDOR PREFIERE QUE LE HABLEN PARA RECORDAR PAGO

BITACORA DE LLAMADAS		CONFIRMACIÓN CORREO ELECTRÓNICO:		
1.-	/ /	HORA:	ATENDIO:	PUESTO:
2.-	/ /	HORA:	ATENDIO:	PUESTO:
3.-	/ /	HORA:	ATENDIO:	PUESTO:
4.-	/ /	HORA:	ATENDIO:	PUESTO:
5.-	/ /	HORA:	ATENDIO:	PUESTO:

OBSERVACIONES DEL CLIENTE: