



**KN MATERIALES S.A. DE C.V. SOLICITUD DE CRÉDITO**  
DR. NORMAN E. BORLAUG S/N TEL. 413-85-45 Y 415-1699  
CD. OBREGÓN, SON.

FECHA ACTUAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_  
Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_ Actividad Principal: \_\_\_\_\_  
Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_ Twitter: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BANCARIAS Y REFERENCIAS COMERCIALES:**

Banco: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Proveedor: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Proveedor: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Proveedor: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo de Gerente o Propietario: \_\_\_\_\_ Correo de Compras: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CRÉDITO:**

Límite: \_\_\_\_\_ Días del Crédito: \_\_\_\_\_  
Días de Revisión: \_\_\_\_\_ Días de Pago: \_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA:**

Recibir facturas: \_\_\_\_\_ Recibir mercancías: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante legal: \_\_\_\_\_ Autorización del Crédito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS EN FIRMAS DE CHEQUES Y PAGARES (NOMBRE Y FIRMA):**

ANEXAR COPIA DE: ALTA DE HACIENDA, COMPROBANTE DE DOMICILIOS (REC. DE AGUA, LUZ, TEL.) CREDENCIAL DE ELECT., ACTA CONSTITUTIVA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

NOTA: DECLARO BAJO PROTESTAS QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS Y ACTUALES