

**SOLICITUD PARA TÉRMINOS DE CRÉDITO**
**INFORMACION DE LA EMPRESA**

Esta trabajando con un representante/CSR de Salco?

Nombre del CSR:

**Orden Pendiente** Estimación total de su pedido:

Nombre de Empresa:

D &amp; B #:

Fecha:

Dirección de facturación ( calle, ciudad , estado, código postal ) :

Dirección de envío ( calle, ciudad , estado, código postal ) :

Numero de telefono:

Numero de fax:

Dirección Web de la Empresa:

IMPUESTOS? Si No\*\*

Tipo de industria (elija de la lista):

\*\* Si no tributable, deberá incluir la exención de impuestos para el estado donde las mercancías se están enviando.

Si "Otro", por favor describir:

**CONTACTO DE CUENTAS POR PAGAR**

Nombre:

Numero de telefono:

Numero de fax:

Correo Electronico:

La mejor manera de Contacto (elija de la lista):

**CONTACTO DEL COMPRADOR**

Nombre:

Titulo:

Numero de telefono:

Correo Electronico:

Numero de fax:

**ACUERDO DE CONDICIONES DE PAGO**

Yo o nosotros como representante autorizado de la empresa mencionada anteriormente, entiendo que la información proporcionada en esta página es para propósito de obtener crédito con Salco Products, Inc. y que todas las cantidades se deben pagar en treinta (30) días después de facturación

**Salco Products, Inc.**  
**PO Box 92170**  
**Elk Grove Village, IL. 60009**

Firma:

Titulo:

Nombre impreso:

Fecha:

**¿COMO SUPO DE NOSOTROS?**

Búsqueda de internet

Colega

Sitio de referencia

Representante de SALCO

Feria/Expo

Anuncio de correo electronico

Sitio web de SALCO

Anuncio de revista, que publicación?

Literatura, que # de codigo?

( Clientes de Tarjeta de Crédito Omite esta Página )

**REFERENCIA BANCARIA**

Nombre del banco:

Dirección ( calle, ciudad, estado, código postal ):

Nombre del Bancor oficial:

Numero de telefono:

**REFERENCIAS DE NEGOCIO / COMERCIALES**

Nombre de Empresa:	Numero de telefono:	Fax #:
Dirección ( calle, ciudad, estado, código postal):	Correo Electronico:	
Nombre de Empresa:	Numero de telefono:	Fax #:
Dirección ( calle, ciudad, estado, código postal):	Correo Electronico:	
Nombre de Empresa:	Numero de telefono:	Fax #:
Dirección ( calle, ciudad, estado, código postal):	Correo Electronico:	
Nombre de Empresa:	Numero de telefono:	Fax #:
Dirección ( calle, ciudad, estado, código postal):	Correo Electronico:	

**SÓLO PARA USO DE OFICINAS SALCO**

M2M Assigned Account # # Cuenta Asignada:	Approved Credit Limit Límite de crédito aprobado:	Approved by Aprobado por:
Credit Card Customer (if YES, please check) Cliente de tarjeta de crédito (en caso afirmativo, por favor marque)		
Bill to Account Manager Initials:	Taxable County:	
Ship to Account Manager Initials:	Tax Jurisdiction Code:	

Una vez completado, y/o bien seleccione el botón "Imprimir formulario" y guardar en formato PDF, o a continuación para enviar su solicitud electrónicamente simplemente haga clic en el botón "Enviar solicitud". Esto crear automáticamente un archivo y un correo electrónico a los destinatarios adecuados para su procesamiento. También puede adjuntar cualquier archivo adicional pertinente para el proceso de esta solicitud. \*\* Algunos sistemas pueden no permitir la función automática de presentar.

Imprimir y guardar este formulario en PDF

Si usted tiene alguna pregunta o alguna dificultad para utilizar este formulario por favor, póngase en contacto con :

**Guadalupe Zavala**  
Representante de Servicio al Cliente  
Email: [guadalupe\\_zavala@salcoproducts.com](mailto:guadalupe_zavala@salcoproducts.com)

**Tony Segovia**  
Gerente de Ventas/Cuentas  
Email: [tony\\_segovia@salcoproducts.com](mailto:tony_segovia@salcoproducts.com)