

# SEMFYL, S.A.

lisbeth@muresa.com  
cxc@discoverycenterpa.com  
discovery2@discoverycenterpa.com

VIA RICARDO J. ALFARO, TUMBA MUERTO

Zona Postal 0850, Apt. 00785  
PANAMA, REP. DE PMA.  
TEL.: 2305421

## SOLICITUD DE CREDITO

COD. N°: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
R.U.C.: \_\_\_\_\_  
PATENTE COMERCIAL N° \_\_\_\_\_  
APARTADO POSTAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ACTIVIDAD COMERCIAL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_  
TELS.: \_\_\_\_\_  
TIPO: \_\_\_\_\_

### NOMBRE

### CARGO

#### DIRECTIVA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CAPITAL SOCIAL B/.: \_\_\_\_\_

### ESCRITURA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD

NUMERO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ NOTARIA: \_\_\_\_\_

### CONDICIONES DE PAGO

TODA COMPRA AL CREDITO DEBE SER CANCELADA A LOS 30 DIAS, FECHA DE FACTURACION.  
DESPUES DE LOS 30 DIAS EL SALDO DEVENGARA INTERES, IGUAL A LA RATA BANCARIA EXISTENTE.

SUMA DEL CREDITO SOLICITADO B/.: \_\_\_\_\_

#### REFERENCIAS BANCARIAS

#### REFERENCIAS COMERCIALES

#### TELEFONO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TRABAJAN USTEDES CON ORDENES DE COMPRA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (PONGA UNA X)

#### AUTORIZADOS PARA FIRMAR ORDENES DE COM

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

#### SI NO TRABAJAN CON ORDENES DE COMPRA, NOMBRE Y FIRMA DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR MERCANCIA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

#### NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DE LAS CUENTAS POR PAGAR:

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REP. LEGAL: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** ADJUNTAR COPIA DE LA PATENTE COMERCIAL, CERTIFICADO DE REGISTRO PUBLICO, PACTO SOCIAL DE LA SOCIEDAD Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL, CUANDO ENVIEN LA SOLICITUD.

\*\*\*\*\*  
**SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

LIMITE DE CREDITO: \_\_\_\_\_  
TÉRMINOS DE PAGO: \_\_\_\_\_  
DATOS VERIFICADOS POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
APROBADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_