SOLICITUD DE CRÉDITO COMERCIAL

Provitrade Foods Group, SRL

USO INTERNO

No. solicitud _____ Fecha _____

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o razón social *

Nombre comercial

RNC / identificación fiscal *

Tipo de cliente *

Dirección completa *

Ciudad / provincia *

Teléfono general *

Correo principal autorizado *

2. PERSONA DE CONTACTO Y DATOS DE LA SOLICITUD

Persona de contacto *

Cargo

Teléfono del contacto *

Correo del contacto *

Monto solicitado (RD$) Formato: 1,000,000.00

Plazo solicitado *

☐ 7 días ☐ 15 días ☐ 30 días

3. PERSONA RESPONSABLE / FIRMANTE AUTORIZADO

Nombre completo *

Cargo / calidad en que firma

Cédula *

Teléfono

Correo autorizado para recibir documentos y gestionar la firma *

4. REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIA - OBLIGATORIAS

Indique dos empresas o proveedores distintos y una entidad bancaria. No incluya números completos de cuenta.

Tipo	Empresa / banco	Contacto / titular	Teléfono	Tipo de relación
Comercial 1 *				
Comercial 2 *				
Bancaria *				

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

☐ Registro Mercantil vigente ☐ Certificación DGII al día ☐ Cédula(s) de firmante(s)

6. DECLARACIÓN

Declaro que la información suministrada es correcta, completa y verificable, y autorizo a Provitrade Foods Group, SRL / Fruttissimo Market a validar los datos, documentos y referencias para fines de evaluación comercial y crediticia.

Nombre del firmante _____ **Cédula** _____ **Cargo** _____ **Firma** _____ **Fecha** _____