

Tipo de Cliente: Personal Comercial

Datos Generales de la Empresa			Fecha:
Nombre del Negocio		Actividad del Negocio	
Dirección	Ciudad	No. RNC	
Teléfono	Fax	Años de Operación	
Local de Operación: Propio <input type="radio"/> Alquilado <input type="radio"/>		Si es alquilado, Nombre del Propietario	
Teléfono y Dirección del Propietario			
Tiempo de Alquiler	Status del Negocio: Único Dueño <input type="radio"/> Asociados <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>		
Datos Generales del Solicitante			
Nombre	Apellidos		Cedula
Dirección		Ciudad	
Teléfono	Celular	E-Mail	
Fecha de Nacimiento	Nivel Académico	Posición que Ocupa en la Empresa	
Referencias Comerciales de la Empresa			
Nombre	Dirección	Teléfono	
Nombre	Dirección	Teléfono	
Nombre	Dirección	Teléfono	
Referencias Bancarias de la Empresa			
Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No.	
Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No.	
Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No.	
Datos de la Operación de Factoring			
No. De Solicitud (Uso Exclusivo del Banco)		Total de Operación	
Cantidad de Facturas		Valor a Recibir	
1. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento	
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir	
2. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento	
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir	

3. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
4. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
5. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
6. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
7. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
8. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
9. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir
10. No. De Factura	Plazo	Fecha de Vencimiento
Monto de Factura	Monto de Descuento	Valor a Recibir

Certifico que la información suministrada es correcta. Autorizo al Banco Unión de Ahorro y Crédito, S.A. a que soliciten información de bancos, de la Superintendencia de Bancos, a centros de información crediticia y a otras instituciones, acerca de las obligaciones directas e indirectas que mantengo a nombre de mi empresa.

Firma del Solicitante y Sello de la Empresa

Para Uso Exclusivo del Banco

Nombre del Gerente u Oficial de Servicio

Firma