



**combustibles**

**SOLICITUD DE CREDITO SYNERGY GROUP**

Fecha:

Vend.:

Razón Social		RNC
Nombre Comercial		Zona
Actividad Principal		
Dirección		Localidad
Teléfonos		Fax
Tipo de Negocio		Tiempo Establecido
Compañía de Seguro		Monto Solicitado
Capital Autorizado		Capital Pagado
Propietario		Cedula
Administrador		Cedula
Encargado de Compras		Teléfono
Encargado de Pagos		Teléfono

**REFERENCIAS BANCARIAS**

<b>BANCO</b>	<b>CUENTA CORRIENTE No.</b>	<b>SUCURSAL</b>

**REFERENCIAS COMERCIALES**

<b>NOMBRE</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>TELEFONO</b>

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Cliente**

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello**

\_\_\_\_\_  
**Firma del vendedor**