

Fecha: _____

* Indica que el campo es requerido

DATOS DE CONTACTO DE LA COMPAÑÍA

*Nombre de la compañía _____

*Dirección _____

*Ciudad _____ *Estado _____ *Código postal _____ *País _____

INFORMACION DE FACTURACION DE LA COMPAÑÍA

* Nombre de la compañía _____

*Nombre de Contacto de Cuentas por Pagar _____

*Dirección de Facturación _____

*Ciudad _____ *Estado _____ *Código postal _____ *País _____

*Número de teléfono _____

*Correo Electrónico de Cuentas por Pagar _____

*Dirección de correo electrónico para envío de facturas _____

INFORMACION PARA EMBARQUES DE LA COMPAÑÍA

*Nombre de la compañía _____

*Dirección de Embarques _____

*Ciudad _____ *Estado _____ *Código postal _____ *País _____

*Número de teléfono _____ *Correo electrónico _____

INFORMACION DE IMPUESTOS DE VENTAS

*Liste todos los estados en los que la empresa está actualmente exenta de impuestos sobre las ventas. Tenga en cuenta que es posible que se le facture el impuesto sobre las ventas por pedidos enviados directamente a estados para los que el cliente no ha proporcionado certificados de exención.

INFORMACION DE APLICACION DE CREDITO

Compañía madre _____

Clasificación de Impuestos Federales (favor de seleccionar alguna):

Propietario Asociación Corporación Corporación de Responsabilidad Limitada

Número de Identificación Federal o Numero de Seguro Social (si es otro que Dueño Corporativo) _____

Afirmo que la información proporcionada es completa y precisa a la fecha mencionada. Además, reconozco que he leído, entiendo completamente y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de crédito con esta solicitud que constituyen el contrato de crédito y estoy autorizado para hacerlo. Se acuerda que una copia de la solicitud por fax o transmitida electrónicamente se considerará legal y vinculante, al igual que el original. Por la presente, está autorizado a obtener y revisar mi informe de crédito personal si el estado de propiedad no es una corporación.

*Firma _____ *Nombre escrito _____

*Título _____

Por favor envíe esta forma y los certificados de excepción de impuestos a: emcar@electro-mechanical.com

Imprima el documento para firmar. El Documento no se aceptará sin la firma