



WinPro Solutions, Inc. 17251 West 113th Street, Lenexa KS 66219

913-894-2130

www.winprosolutions.com

Aplicación de Crédito

Por favor escriba a mano o a computadora la información requerida

Historial de la Compañía:

Nombre de la Compañía _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Persona de Contacto: _____ Posición: _____

Correo Electrónico (para los recibos): _____

Dirección: _____

(De la Compañía) Calle/PO Box Ciudad Estado Código Postal

Dirección de Cobranza: _____

Calle/PO Box Ciudad Estado Código Postal

Fecha de Establecimiento: _____ Línea de Crédito Solicitada \$ _____

de Reventa _____ # ID Federal _____

Tipo de Propiedad:

☐ Único Dueño

☐ Socios

☐ Corporación

Principal: _____
(Nombre) (Título) xxN/Axx (#SS) (Dirección Residencial)

Principal: _____
(Nombre) (Título) xxN/Axx (#SS) (Dirección Residencial)

Referencias Empresariales:

Nombre

Dirección/Teléfono

Referencias Bancarias:

☐ De Cheques

☐ De Ahorros

(Nombre) (Dirección) xxN/Axx (# Cuenta) xxN/Axx (Contacto)

(Nombre) (Dirección) xxN/Axx (# Cuenta) xxN/Axx (Contacto)

La compañía o alguno de sus principales, se ha declarado en Bancarrota?

Si ☐

No ☐

Si respondió si, por favor explique: _____

Garantía Personal

La información proveída es con el propósito de obtener una cuenta y/o establecer crédito con WinPro Solutions, Inc. Yo certifico que toda la información proveída es correcta.

(Firma del Oficial Autorizado/Título del Principal)

(Fecha)

(Escriba Nombre de la Firma)

CREDIT DEPARTMENT USE ONLY

Date Line of Credit Approved / Denied: _____

Comments: _____

"Todo Lo Que Necesita Para Su Limpieza"