

FECHA

## A. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL		RUT	
GIRO SEGUN SII			
NOMBRE FANTASIA QUE UTILIZA			
REPRESENTANTE LEGAL		RUT	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	
TIPO DE EMPRESA	<input type="radio"/> P.NATURAL <input type="radio"/> EIRL <input type="radio"/> SPA <input type="radio"/> LIMITADA <input type="radio"/> S.A.	OTRA	

## SOCIOS - DIRECTORES

NOMBRES		RUT		% PARTICIPACION	
NOMBRES		RUT		% PARTICIPACION	
NOMBRES		RUT		% PARTICIPACION	

SITIO WEB		ANTIGUEDAD DE LA EMPRESA	
-----------	--	--------------------------	--

LOCAL E INSTALACIONES	<input type="radio"/> PROPIAS <input type="radio"/> ARRENDADAS	ROL SII		CANON MENSUAL	\$
-----------------------	--	---------	--	---------------	----

UTILIZA FACTURA ELECTRONICA	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	CORREO PARA ENVIO FACTURAS	
-----------------------------	---	----------------------------	--

FORMA DE COMPRA	<input type="radio"/> CENTRALIZADA <input type="radio"/> CADA SUCURSAL
-----------------	--

## CASA MATRIZ

DIRECCION		FONO		FAX	
REGION		CIUDAD		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		CODIGO POSTAL			

## SUCURSAL 1

DIRECCION		FONO		FAX	
REGION		CIUDAD		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		CODIGO POSTAL			

## SUCURSAL 2

DIRECCION		FONO		FAX	
REGION		CIUDAD		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		CODIGO POSTAL			

## COMPRADOR AUTORIZADO CASA MATRIZ

NOMBRES		RUT	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

## COMPRADOR AUTORIZADO SUCURSAL 1

NOMBRES		RUT	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	



## SOLICITUD INCORPORACION NUEVO CLIENTE V. ENE 01 17

### COMPRADOR AUTORIZADO SUCURSAL 2

NOMBRES		RUT	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

### TESORERO

NOMBRES		RUT	
CORREO ELECTRONICO		CELULAR	

### B. REFERENCIAS COMERCIALES

	NOMBRE DE LA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FONO	CREDITO OTORGADO
1				
2				
3				

### C. REFERENCIAS BANCARIAS

	BANCO	NRO DE CUENTA	NOMBRE EJECUTIVO	FONO
1				
2				
3				

### D. CREDITO SOLICITADO

MONTO SOLICITADO	\$	FORMA DE PAGO	<input type="radio"/> TRANSFERENCIA <input type="radio"/> DEPOSITO	<input type="radio"/> CHEQUE <input type="radio"/> EFECTIVO
PLAZO DE PAGO	<input type="radio"/> ANTICIPADO	<input type="radio"/> MAXIMO 7 DIAS	<input type="radio"/> 30 DIAS	OTRO

### E. AUTORIZACION

MEDIANTE LA SIGUIENTE SOLICITUD DE INCORPORACION, EL REPRESENTANTE LEGAL PREVIAMENTE INDIVIDUALIZADO, AUTORIZA A IMPORTADORA BLOBEL, PARA HACER TODAS LAS CONSULTAS NECESARIAS, PARA CONFIRMAR LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS, FIJAR UN MONTO DE CRÉDITO EN BASE A ESTOS ANTECEDENTES Y ESTABLECER LAS CONDICIONES DE COMPRA CON IMPORTADORA BLOBEL.

AUTORIZO A IMPORTADORA BLOBEL PARA QUE EN CASO DE SIMPLE RETARDO, MORA O INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO (CONTRATO, DOCUMENTO QUE RESPALDE UNA FACTURA, ORDEN DE COMPRA, SOLICITUD DE COMPRA, NOTA DE PEDIDO, LETRAS DE CAMBIO U OTROS) PUEDAN SER INGRESADOS, PROCESADOS, TRATADOS Y COMUNICADOS A TERCEROS SIN RESTRICCIONES, EN EL REGISTRO O BANCO DE DATOS SICOM (SISTEMA DE MOROSIDADES Y PROTESTOS DICOM), Y SERVICIOS INTEGRADOS DE INFORMACION S.A. (SIISA).

AUTORIZO A IMPORTADORA BLOBEL A SOLICITAR EVALUACION COMERCIAL, EN BASE DE DATOS SIISA, PARA FINES DE RIESGOS COMERCIAL Y/O CREDITO. SEGUN LEY 20.575.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE - FIRMA - TIMBRE

### F. DEBE ADJUNTAR LO SIGUIENTE

A LA BREVEDAD DEBE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION EN FORMA ELECTRONICA AL CORREO ANALISISDECREDITO@BLOBEL.CL, LOS ORIGINALES DEBEN SER ENVIADOS A NUESTRA OFICINA DE REGISTRO DE CREDITO EN SAN DIEGO 1659, SANTIAGO CENTRO, CODIGO POSTAL 8360683, CASILLA 322V CORREO 21 SANTIAGO.

1. CARTA DE AUTORIZACION [DESCARGAR]
2. FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIOS.
3. CARTA DE ANTECEDENTES COMERCIALES (SOLO PARA PERSONAS NATURALES).
4. COPIA 6 ULTIMAS DECLARACIONES DE IVA.
5. COPIA 2 ULTIMAS DECLARACIONES DE RENTA.
6. CERTIFICADO DE VIGENCIA DE SOCIEDAD.



**CARTA DE AUTORIZACION**

FECHA:

AUTORIZO A IMPORTADORA BLOBEL. PARA COMUNICAR SERVICIOS INTEGRADOS DE COMUNICACION S.A. MIS DATOS PERSONALES, LOS DE LA O LAS DEUDAS QUE HAYA CONTRAIDO CON Y/O DEL O DE LOS TITULOS EN QUE DICHA O DICHAS DEUDAS CONSTAN (CONTRATO, DOCUMENTOS QUE RESPALDE UNA FACTURA, ORDEN DE COMPRA, SOLICITUD DE COMPRA, NOTA DE PEDIDO, LETRAS DE CAMBIO U OTROS) EN CASO DE MORA EN EL PAGO, NO PAGO O PAGO PARCIAL DE LAS MISMAS, CON EL FIN QUE DICHA INFORMACION SEA TRATADA POR SERVICIOS INTEGRADOS DE INFORMACION S.A. Y COMUNICADAS A SU VEZ, AUTORIZANDO EXPRESAMENTE QUE DICHA INFORMACION SEA INSERTA EN BASE DE DATOS A TERCEROS, ACCESIBLES O NO POR EL PUBLICO EN GENERAL. CONFIERO LA PRESENTE AUTORIZACION CONFORME Y PARA LOS FINES PREVISTOS EN LAS LEYES N°19.628 Y N°20.575.

**RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_

**RUT:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**