UPS Dominicana, S. A.
Small Package

Aplicación de Crédito

Si el aplicante no es una corporación publica, favor adjuntar la reciente información financiera para agilizar la aprobación del crédito.

Compañía:		**RNC / Cedula Electoral:**	**Contactos Principales de la Empresa:**
Dirección (Calle / Nº Casa / Nº Apt / Sector):			**Nombre:**
Ciudad / Estado:			**Cargo / Departamento:**
Teléfono (s):	**Fax:**	**Otro(s):**	**Teléfono / Extensión:**
E-mail:	**Actividad de la empresa / Tipo Industria:**		**Nombre:**
			Cargo /Departamento:
			Teléfono / Extensión:

Compañía Principal / (Si aplica):			**Enliste otros subsidiaries para cubrir esta aplicación :**
Dirección (Calle / Nº Casa / Nº Apto / Sector):			
Ciudad / Estado:			
Teléfono (s):	**Fax:**	**Otro(s):**	
E-mail:	**Actividad de la empresa / Tipo Industria:**		

3 Referencias Comerciales

1. Nombre de Suplidor / Distribuidor:	**Contacto(s):**	**Teléfono(s):**	**Dirección/Ciudad:**
2. Nombre de Suplidor / Distribuidor:	**Contacto(s):**	**Teléfono(s):**	**Dirección/Ciudad:**
3. Nombre de Suplidor / Distribuidor:	**Contacto(s):**	**Teléfono(s):**	**Dirección/Ciudad:**

3 Referencias Bancarias

1-Nombre del Banco / Nº Cuenta:	**Contacto(s):**	**Teléfono / Fax:**	**Dirección/Ciudad:**
3-Nombre del Banco / Nº Cuenta:	**Contacto(s):**	**Teléfono / Fax:**	**Dirección/Ciudad:**
3-Nombre del Banco / Nº Cuenta:	**Contacto(s):**	**Teléfono / Fax:**	**Dirección/Ciudad:**

Cuentas por Pagar:	**Telefono(s) / Extensión:**	**Fax:**	**E-mail:**

*** Información Importante ***

*** La persona que firma esta aplicación tiene el conocimiento y garantiza, y acuerda lo siguiente:**

1- Los estados financieros, si existe alguno, incluidos en esta aplicación son reales, completos y reflejan el actual condición del aplicante.

2- UPS Dominicana, S. A. (Small Package) ("UPS SP") esta autorizada de obtener información crediticia acerca del aplicante através de cualquier fuente que UPS

3 -SP crea necesaria o apropiada, incluyendo pero no limitando reporte de agencias, bancos, suplidores y contratistas.

_____	_____	_____
Firma del aplicante	**Nombre**	**Cargo**

Teléfono:_____ **Fax:** _____ **E-mail:**_____

Fecha:_____ **Ejecutivo de Cuenta:** _____