



IMPORTACIONES COMERCIALIZADORA
Y EXPORTACIONES GALESA S.A.S.
NIT. 901.096.612-8

Carrera 52A No. 10-90
Conmutador: 322 48 29 - Medellín - Colombia
Línea Atención Gratuita al Cliente: 018000512500
galesa@galesa.com.co - www.galesa.com.co

SOLICITUD DE CRÉDITO No. 0106

FABRICAMOS Y COMERCIALIZAMOS AUTOPARTES PARA EL SECTOR AUTOMOTRIZ E INDUSTRIAL

No Somos Grandes Contribuyentes

Fecha de Solicitud		
DÍA	MES	AÑO

Fecha de Análisis		
DÍA	MES	AÑO

Cupo
Plazo
Autoriza

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	Nombre o Razón Social: _____ C.C. o Nit: _____
	Objeto Social Clase de Negocio: _____
	Dirección Pagos: _____
	Dirección Entrega de Mercancías: _____
	Ciudad: _____ Dto: _____ Fax: _____ E-mail: _____
	Gran Contribuyente: Agent. Rete.fuente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Persona
	Régimen: Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Agent. Rete.iva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/>
	Lugar Propio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Agent. Rete.ica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>
Nombre del Representante Legal _____ C.C: _____	
Tiempo Establecimiento (Año) _____ Meses: _____	

REFERENCIAS BANCARIAS	Banco / Sucursal	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Teléfono
	1 _____	_____	_____	_____
	2 _____	_____	_____	_____

REFERENCIAS COMERCIALES	Empresa	Ciudad	Teléfono	Cupo de Crédito
	1 _____	_____	_____	_____
	2 _____	_____	_____	_____
	3 _____	_____	_____	_____

OTROS DATOS	Nombre del contacto para pedidos: _____ Tel: _____ Ext: _____
	Nombre del contacto para cobros: _____ Tel: _____ Ext: _____

PAGARÉ A LA ORDEN: Yo _____ Pagaré incondicionalmente a **IMPORTACIONES COMERCIALIZADORA Y EXPORTACIONES GALESA S.A.S.** o a su orden, en la ciudad de Medellín, la suma de \$ _____ (_____) Pesos el día _____ de _____ 20____.

Durante el plazo no se causarán intereses remuneratorios. Durante la mora se causará intereses moratorios liquidados desde la fecha de vencimiento que se determine, a la tasa máxima legal permitida. Autorizo al legítimo tenedor del presente título para llenar los espacios en blanco dejados en este pagaré relativos al monto de lo debido y a la fecha de vencimiento, de acuerdo con la siguientes instrucciones: 1. La fecha de vencimiento será aquella en la que se presente mora en el pago de una cualquiera de las obligaciones que el deudor tenga contraídas con **IMPORTACIONES COMERCIALIZADORA Y EXPORTACIONES GALESA S.A.S.** 2. La cuantía será equivalente al monto debido por el deudor por cualquier obligación a su cargo y a favor del tenedor legítimo, el día que se verifique su vencimiento expresado en el numeral anterior.

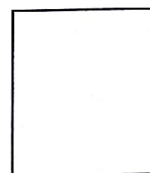
EL RECIBO DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA COMPROMISO PARA LA EMPRESA

**AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS
CREDITICIOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO**

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a IMPORTACIONES COMERCIALIZADORA Y EXPORTACIONES GALESA SAS, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar y procesar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, a las diferentes Centrales de Riesgo.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones, Así mismo, autorizo a la Central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.



Firma del Cliente Solicitante / Representante Legal
No. de identificación

Huella índice derecho

CIUDAD Y FECHA _____