

VISKASE COMPANIES, INC. – SOLICITUD CONFIDENCIAL DE CREDITO

(Favor de escribir a máquina o escribir claramente)

Agradeceremos una copia de su mas recién reporte fiscal si disponible. Toda la información recibida será mantenida confidencial.

Nombre completo y legal de la compañía _____

Dirección _____ Ciudad _____ País _____

Número de Teléfono _____ Número de fax _____

Nombre del Dueño ® O Socios ® _____

Fecha que se inició las operaciones _____

BANCO: _____

Nombre

Dirección

E-mail

Ciudad

País

Número de Fax

Número de Cuenta

Persona de Contacto

Número de Teléfono

PROVEEDORES ACTUALES QUE OTORGAN CREDITO:

1. _____
Nombre Dirección Ciudad País

e-mail _____
Número de Teléfono Número de Fax Persona de Contacto

2. _____
Nombre Dirección Ciudad País

e-mail _____
Número de Teléfono Número de Fax Persona de Contacto

3. _____
Nombre Dirección Ciudad País

e-mail _____
Número de Teléfono Número de Fax Persona de Contacto

Entiendo que si recibimos crédito acordamos pagar todas las deudas dentro los términos de venta. Sin embargo, si las deudas pasan la fecha de vencimiento, acordamos pagar cargos de interés de 1-½% por mes (18% anual). Acordamos pagar todos los cargos de cobro relacionado en cobrar la deuda de esta cuenta. También autorizo el banco y las referencias dar información de crédito a VISKASE COMPANIES, INC.

FAVOR DEVOLVER EL FORMULARIO A:

VISKASE COMPANIES, INC.
ATTN: CREDIT DEPT.
333 East Butterfield Road, Suite 400
LOMBARD, IL 60148-5679
payinfo@viskase.com
FAX: 630-929-7557

Firma _____

Título _____ Fecha _____