



## Solicitud de Distribuidor

CLIENTE FISICO

CLIENTE JURIDICO

CEDULA JURIDICA	RAZON SOCIAL		
NOMBRE DE FANTASIA			
TELEFONO OFICINA	FAX OFICINA	DIRECCION WEB	EMAIL EMPRESA
DIRECCION DE LA EMPRESA			

CEDULA FISICA	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	FECHA NACIMIENTO
DIRECCION CASA				
TELEFONO CASA	TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR	DIRECCION MSN	
DIRECCION DE LA CASA				

DESCRIBA LA ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA
DIRECCION PARA ENVIOS A DOMICILIO
SI HA COMPRADO EN COMPUFAX ANTES, INDIQUE LA TIENDA, EL NUMERO DE VECES Y EL VENDEDOR QUE LO HA ATENDIDO
COMENTARIOS

SOLICITA CREDITO	MONTO	GARANTIA OFRECIDA
( ) SI ( ) NO		
REFERENCIAS COMERCIALES CON NOMBRE Y TELEFONO DEL CONTACTO		

NOMBRE	FIRMA	FECHA

### TERMINOS Y CONDICIONES:

La presente solicitud tiene como objetivo dar precios especiales a distribuidores, revendedores y clientes de volumen para lo cual esta empresa asignará una clave de acceso a internet que le permitirá al cliente ver, cotizar y comprar los diferentes productos que ofrecemos a precios mejorados con el compromiso de una compra repetida y continua dicho precio estará definido por el nivel de compra que el cliente realice y será revisado periódicamente por lo tanto esta empresa se reserva el derecho de cancelar este beneficio en cualquier momento sin perjuicio para ninguna de las partes, además toda cotización que el cliente realice en nuestro sistema esta sujeta a cambio sin previo aviso y su venta será sujeta a la disponibilidad del producto en el momento de formalizarla

ENVIE ESTA SOLICITUD JUNTO CON COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION A:

[gerencia@compufax.cr](mailto:gerencia@compufax.cr)

ATTE: LA GERENCIA