

*¡Solo para distribuidores que quieran hacer crecer su negocio!*

**LA PRESENTACION Y RECEPCIÓN DE ESTA FORMA POR INNOVATRICA**

**no garantiza la aceptación como distribuidor**

Tel: 2212-9423 Email: servicioalcliente@innovatrica.com

Por favor complete el siguiente formulario en su totalidad.

Las solicitudes incompletas se retrasará el proceso.

Por favor escriba en computadora e imprima legiblemente.



<b>INFORMACION GENERAL:</b>			
Nombre o razón social:			
Nombre Comercial:			
NIT:		Dirección fiscal:	
Teléfono fijo:		Correo Electrónico:	
Teléfono celular:		Dirección comercial o sucursales (si fuera diferente)	
Teléfono principal #:		A / P Tel:	Es una dirección de envío: Sala de exposición <input type="checkbox"/> Almacén <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>
<b>INFORMACIÓN CORPORATIVA</b>		<small>(Por favor, incluya una copia de los dos últimos años los estados financieros o declaraciones de impuestos. La información se mantendrá confidencial)</small>	
Tipo de propiedad: <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Empresa individual <input type="checkbox"/> Pequeño contribuyente			
Régimen tributario:		Fecha establecida / Años en el negocio	
Nombre Representante Legal:		No. DPI Representante legal / Teléfono:	
Nombre de contador general o encargado de pagos:		Teléfono(s)	Correo electrónico:
Nombre Gerente de ventas:		Teléfono(s)	Correo electrónico:
Nombre otro representante legal:		Teléfono(s)	Correo electrónico:
<b>INFORMACIÓN DE COMPRA:</b>			
Compradores autorizados:			
<b>Referencias Bancarias:</b>			
1. Nombre Banco:		Tipo de cuenta:	Contacto: / Teléfono:
Límite de crédito: (si aplicara)		Otros servicios/productos que maneje:	
2. Nombre Banco:		Tipo de cuenta:	Contacto: / Teléfono:
Límite de crédito: (si aplicara)		Otros servicios/productos que maneje:	
Tel:		Fax:	Tel: / Fax:
3. Nombre Banco:		Tipo de cuenta:	Contacto: / Teléfono:
Límite de crédito: (si aplicara)		Otros servicios/productos que maneje:	
<b>Referencias Comerciales / CRÉDITO</b>			
1. EMPRESA:		Cuenta #:	Contacto: / Teléfono:
Dirección Postal:		Correo electrónico:	
Límite de crédito:		Días de crédito:	
Tel:		Fax:	Tel: / Fax:
2. EMPRESA:		Cuenta #:	Contacto: / Teléfono:
Dirección Postal:		Correo electrónico:	
Límite de crédito:		Días de crédito:	
Tel:		Fax:	Tel: / Fax:
3. EMPRESA:		Cuenta #:	Contacto: / Teléfono:

Límite de crédito:	Días de crédito:		
Tel:	Fax:	Tel:	Fax:

<b>Información sobre su negocio</b>	
¿Cuántos empleados tiene?	¿Cuántos instaladores tiene?
¿Cuántos vendedores tiene?	¿Cuál es su facturación promedio al mes en accesorios automotrices?
¿Cuál es su mercado objetivo?	
¿Qué regiones de la Republica atiende?	¿Cuenta con servicio de venta online, redes sociales u otros? Especifique:
¿Es importador? en caso afirmativo especifique que tipo de productos y marcas:	
¿Cómo INNOVATRICA puede ayudarle con sus objetivos:	
<b>¿QUÉ líneas de producto en la actualidad maneja? (Enumere las marcas para cada categoría continuación)</b>	
Kits de Instalación	¿Car Audio?
¿Radios 1 din?	¿Radios 2Din?
¿Multimedia?	¿Seguridad y conveniencia?
Otro(s) Producto (s)	

Para respaldar esta solicitud, INNOVATRICA, S.A. queda autorizado para obtener información crediticia y / o financiera de mi / nuestro (s) banco (s), otras instituciones financieras o empresas comerciales con las que yo / nosotros hemos hecho negocios. Se entiende que cualquier información crediticia y / o financiera de este tipo se mantendrá en estricta confidencialidad y se usará solo para considerar esta solicitud. Tras la aprobación de esta solicitud, se acuerda que todas las compras se pagarán de acuerdo con los términos específicos que se detallan en mi contrato de distribuidor. En caso de que yo / nosotros no paguemos a INNOVATRICA, S.A. según los términos, se entiende que los privilegios de crédito pueden ser retirados. Los pagos realizados a INNOVATRICA, S.A. por medio de cheque y que resulte rechazado por fondos insuficientes, mala redacción, firma u otra causa, se cobrará una tarifa de Q.150.00. No se pueden cambiar los términos o condiciones de este documento, excepto con el consentimiento por escrito de INNOVATRICA, S.A.. En caso de que INNOVATRICA, S.A. considere necesario obtener asistencia para cobrar el dinero adeudado, yo / nosotros estamos de acuerdo en pagar todos los honorarios de las agencias de cobro, los honorarios de abogados, ya sean por hora o contingentes, y/o los costos judiciales necesarios para cobrar el dinero adeudado. Los saldos vencidos / impagos están sujetos a una tasa de intereses del 18%. El litigio para hacer cumplir este acuerdo se hará en los tribunales correspondientes dentro del territorio de la República de Guatemala. Esta autorización continuará sin caducidad y una fotocopia o copia por fax o correo electrónico tendrá el mismo efecto que el original.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Título/cargo

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

Sírvase enviarnos la siguiente documentación por correo electrónico a: [servicioalcliente@innovatrica.com](mailto:servicioalcliente@innovatrica.com)

- PATENTE DE COMERCIO
- PATENTE DE SOCIEDAD (para sociedades anónimas)
- RTU actualizado
- DPI representante legal o propietario (empresa individual)
- Recibo agua luz o teléfono de la dirección de la empresa o establecimiento.
- Fotografía del frente y el interior de la empresa o establecimiento.
- Presente Solicitud completamente llena.



Guatemala 3 ave 5-78 interior 16 zona 13  
WWW. INNOVATRICA.COM  
TEL: 2212-9423/