



**Practical Metals, LLC**  
900 North Cresson Highway  
Suite 136  
Cresson, TX 76035  
682.404.1010  
[office@practicalmetals.com](mailto:office@practicalmetals.com)

# Solicitud de Crédito Comercial

## Información de Facturación del Cliente

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| Nombre de la empresa:               | Nombre comercial (DBA):                            | Años en el negocio:  |
| Teléfono:                           | Correo electrónico:                                | Fax:   |
| Nombre del principal:               | Nombre del principal:                              | Nombre del principal:  |
| Teléfono:                           | Teléfono:  | Teléfono:  |
| Dirección:                          | Dirección:   | Dirección:   |
| Dirección legal registrada:         | Dirección principal del negocio (si es diferente): | Dirección de facturación:  |
| Contacto de cuentas por pagar (AP): | Correo electrónico de AP:                          | Exención de impuestos:<br>(Favor de proporcionar una copia del certificado de exención de impuestos) |

## Información de la Empresa

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Tipo de negocio:   | Años en la dirección actual: |
| Forma legal bajo la cual opera el negocio:   |                              |
| <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Propietario único <input type="checkbox"/> Otro: |                              |
| Ventas anuales estimadas:  |                              |

## Información de Crédito

|                               |         |
|-------------------------------|---------|
| Nombre de la institución:     | EIN#:   |
| Nombre del contacto bancario: |         |
| Teléfono:                     | DUNS #: |
| Correo electrónico:           |         |
| Dirección:                    |         |

## Referencias Comerciales

|  |  |  |
|--|--|--|
| Nombre de la empresa:                    | Nombre de la empresa:                    | Nombre de la empresa:                    |
| Dirección:                               | Dirección:                               | Dirección:                               |
| Nombre del contacto:                     | Nombre del contacto:                     | Nombre del contacto:                     |
| Teléfono:                                | Teléfono:                                | Teléfono:                                |
| Correo electrónico (Cuentas por cobrar): | Correo electrónico (Cuentas por cobrar): | Correo electrónico (Cuentas por cobrar): |

## Certificado de Reventa de Impuesto sobre Ventas y Uso

Para cumplir con las regulaciones del impuesto sobre ventas y uso, se requiere contar con una copia vigente de su(s) certificado(s) de reventa para todos los estados en los que se entreguen o liberen materiales en su nombre. Favor de adjuntar una copia con esta solicitud de crédito.

1. Al enviar esta solicitud, usted autoriza a Practical Building Systems a realizar consultas a las referencias bancarias y comerciales proporcionadas, así como verificaciones periódicas de crédito.
2. Todas las facturas deben pagarse dentro de los 30 días a partir de la fecha de la factura. Se aplicará un cargo financiero del 1.5% a los saldos con más de 15 días de atraso.
3. Una solicitud enviada por fax se considera original. No se aceptarán acuerdos o modificaciones verbales.
4. Practical Building Systems se reserva el derecho de revocar el crédito, exigir el pago total y/o reducir la línea de crédito. En caso de cobranza, también se cobrarán los honorarios legales razonables.
5. La firma a continuación constituye la aceptación de los términos y condiciones de este acuerdo y certifica que la información proporcionada es correcta.

*\*Esta sección debe completarse para que PM otorgue crédito\**

|               |               |
|---------------|---------------|
| _____         | _____         |
| <i>Firma</i>  | <i>Firma</i>  |
| _____         | _____         |
| <i>Título</i> | <i>Título</i> |
| _____         | _____         |
| <i>Fecha</i>  | <i>Fecha</i>  |

## Garantee

Yo, el abajo firmante, garantizo personalmente el pago a Practical Building Systems por cargos pasados, presentes y futuros de la empresa o corporación mencionada anteriormente (en adelante, el Cliente), incluyendo pedidos realizados por cualquier oficial, empleado o agente del Cliente. También acepto pagar todos los costos de cobranza, incluidos los honorarios razonables de abogados, en caso de incumplimiento de pago por parte del Cliente. Esta garantía permanecerá en vigor hasta que sea revocada por escrito mediante notificación enviada por correo certificado a Practical Building Systems. En caso de venta del negocio, se deberá notificar por escrito antes de revocar la garantía. Esta solicitud y garantía están sujetas a aprobación por el departamento de crédito de Practical Building Systems. No se requiere confirmación de aprobación al Cliente o al Garante.

|   |
|---|
| _____   |
| <i>Firma del garante</i>                      |
| _____   |
| <i>Nombre del garante (en letra de molde)</i> |
| _____   |
| <i>Título</i>                                 |
| _____   |
| <i>Fecha</i>                                  |