



P.O Bo 2529 Toa Baja, PR 00951-2663
Tel. (787)- 794-1985 / 2295 / 3515 Fax. (787) 794-2079

SOLICITUD DE CUENTA EFECTIVO/CHEQUE

Núm. de Cuenta APC: _____ Servicio Solicitado: Combustible Lubricantes Fleet Card

Nombre del Negocio: _____

Tipo de Negocio: () Corporación () Sociedad () D/b/a () Personal

Industria: Agrícola/Ganado Farmacéutica Equipos/Autos Marítimo Comunicaciones Gobierno
 Transporte Construcción Manufactura Edificios Reciclaje/Basura/Desp
 Comercio al Por Mayor Comercio al Detal Sin Fines de Lucro Estaciones Gasolina Salud Distribuidores
 Alimento Tecnología

Número de Registro de Comerciante: _____ S.S. Patronal: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Física: _____

Teléfono: _____ Cel: _____ Fax: _____

Persona Contacto: _____ Tel. Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Contacto Cuentas a Pagar y Título: _____ Tel. Celular: _____

EL/LOS SOLICITANTE (S) CUANDO COMPAREZCA (N), COMO PERSONA NATURAL O COMO OFICIAL DE UNA CORPORACION, SOCIEDAD ESPECIAL, EN CONSIDERACION DE QUE SE LE VENDA MEDIANTE PAGO CON CHEQUE AL NEGOCIO QUE REPRESENTA (N), GARANTIZA (N) PERSONAL Y SOLIDARIAMENTE CUALQUIER SUMA DE DINERO ADEUDADA POR EL SOLICITANTE COMO CONSECUENCIA DEL NO PAGO POR EL BANCO DEL CHEQUE GIRADO, SIN CONDICIONES Y AUNQUE CESE, VENDA, TRASPASE O DE CUALQUIER OTRA FORMA SE ENAJENE DE LA PERSONA O DEL NEGOCIO, AL CUAL SE LE VENDIO PRODUCTO O QUE DICHA PERSONA O NEGOCIO, SE DECLARE EN ESTADO DE INSOLVENCIA O QUIEBRA.

Firma del/los solicitante (s): _____ / _____

Fecha: _____

Vendedor por zona: ()#2 Jorge ()#4 Joaquin ()#6 Migdalia ()#5 Fernando ()#7 Lizette
()#16 Manuel ()#1 Rafael ()#51 Etienne () Otro _____

Autorizado por: _____ Fecha: _____