APLICACION DE CREDITO

THE PARTS HOUSE
10321 Fortune Pkwy Bldg 400 Jacksonville, FL 32256
Remit to: PO Box 402554 Atlanta, GA 30384
903-731-3034 800-883-7097 Fax 904-730-7747

Date :_____ Store: _____
Sales: _____ Zone: _____
Class:_____ Type: _____
# of Bays: _____ # of Techs: _____
Pricing: _____ Webpro: Y ___ N ___

DIRRECION DE FACTURACION

NOMBRE LEGAL DE LA COMPANIA _____ CONTACTO _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____ ESTADO ___ CODIGO POSTAL _____

PHONE _____ FAX _____ EMAIL _____

P&A CODE:_____ CORREO ELECTRONICO: NO __ SI: EMAIL ___ o FAX ____

DIRRECION DE ENVIO

CONTACTO _____ TELEFONO _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____ ESTADO ___ CODIGO POSTAL _____

FAX _____ EMAIL _____

INFORMACION DEL DUENO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Dueno o Oficial	Direccion Personal	No. de Licencia	No. de Seguro Social

CREDIT REFERENCES

Nombre de la Compania	Direccion	No. de Telefono	No. de Cuenta

TIPO DE CUENATA DESEADA: (SUJETO A APROBACION): Efectivo ___ Semanal ___ Mensual ____

SE REQUIERE No. DE PEDIDO? SI ___ NO ___ | TAXABLE? SI ___ O NO ____

TERMINOS Y CONDICIONES: Cuenta en Efectivo- Toda compra requiere pago al momento de efectuarse la venta. Cuenta Semanal- Toda venta efectuada de Lunes a Sábado, se le enviará un estado de cuenta el siguiente Lunes y deberá ser pagado el Viernes de la misma semana. Cuenta Mensual- Toda venta efectuada entre el 1ro y el último día del mes, se le enviará un estado de cuenta para correo electrónico o correo postal el día 1ro del siguiente mes y deberá ser pagado el 30th de cada mes. Todas las cuentas están sujetas a un cargo de servicio de 1 ½% en balances no pagados. Los términos de este contracto serán ejecutados en cualquier corte. Todos los créditos, incluidos los créditos de retornos, serán aplicados a saldos pasados, en cuentas semanales y mensuales, si los pagos no se hacen en la fecha de los términos arriba citados, TPH Holdings LLC se reserva el derecho de poner la cuenta en COD sin previo aviso al cliente y las siguientes compras se requerirá pago en efectivo. Yo autorizo a TPH Holdings LLC a investigar y verificar la información personal y comercial arriba descrita. Yo estoy de acuerdo en los términos y condiciones arriba señalados firmando como representante de la compañía. La compañía se compromete a pagar el saldo completo de las

_____ _____

FIRMA (DEL DUENO O REPRESENTANTE LEGAL) NOMBRE IMPRESO TITULO

GARANTIA DE PAGO: El abajo firmante ofrece garantía personal de pago total de la deuda adquirida a través de este instrumento por LA COMPANIA con ocasión de ventas a crédito de que se beneficiaría, pago este que deberá realizarse a favor de TPH Holdings LLC al día de vencimiento o al primer requerimiento, incluyendo gastos de cobranza y costos razonables de abogados. Declaro que en cualquier caso que se incurra en mora o falta de pago, seré responsable frente a TPH Holdings LLC personalmente con mis bienes, teniendo TPH Holdings LLC la potestad de informar el incumplimiento respecto al uso de esta cuenta a las agencias de reporte de crédito, a los efectos de que sea incluido en mi récord crediticio personal. En cualquier evento de cambio en los propietarios de LA COMPANIA, me obligo a informar a TPH Holdings LLC por escrito y vía correo certificado, dejando constancia sobre los cambios en la propriedad y representación de LA COMPANIA. Hasta tanto sea recibida dicha notificación, se mantendrá mi responsabilidad personal respecto a toda deuda frente a TPH Holdings LLC en que incurra LA COMPANIA en

FIRMA (DEL DUENO O REPRESENTANTE LEGAL)_____ FECHA _____

NOMBRE IMPRESO: _____