

Freight Link Solutions Ltd
12 Sceptre Court
Bamber Bridge
Preston
United Kingdom
PR5 6AW

SOLICITUD DE CUENTA DE CRÉDITO MENSUAL (POR FAVOR, COMPLETE EN MAYÚSCULAS)

Nombre de la compañía (título comercial completo)	
Dirección	
	Fecha de inicio de actividades
rectia de incorporación	reciid de illicio de dclividades
No de compañía registrada	Directores
No VAT	
No de teléfono	Fax No.
Dirección de correo electrónico	
Supervisor de libro de compras	
Cantidad prevista de crédito en cualquier momento £	
NOTA: PARA OBTENER UNA FACILIDAD DE CRÉDITO, A TODAS LAS 1. Un conjunto completo de cuentas actualizadas 2. Una garantía personal firmada por los directores	S COMPAÑÍAS QUE NO SEAN LTD/PLC LES REQUERIMOS LO SIGUIENTE:
REFERENCIAS Nombre y dirección de los ejecutivos bancarios	
No de cuenta	Código de entidad
Nombre y dirección de dos acreedores comerciales importantes (por fo	avor, que no sean de acuerdos de arrendamiento, combustible o banco)
1	
2	
términos de crédito de Freight Link Solutions Ltd, según los cuales el pago de las cuentas ser	ombre para el pago de reenvío de carga y servicios auxiliares en nuestro nombre. Aceptamos los rá de 30 días a partir de la fecha de la factura. Entendemos que Freight Link Solutions Limited se e no se paguen las cuentas dentro de los términos mencionados anteriormente en este párrafo, TODAS
	dados de 7 o 14 días le da a Freightlink el derecho de cargar la tarjeta de crédito en nuestra cuenta.
Autorizamos a nuestros ejecutivos bancarios a proporcionar referencias sobre nosotros a Fr con el mandato. Entendemos que remitirá esto a nuestros ejecutivos bancarios en el momen	reight Link Solutions Ltd. Se adjunta una copia del formulario de consentimiento, firmado de acuerdo to de solicitar referencias.
Todas las transacciones se llevan a cabo de acuerdo con las condiciones comerciales estár	ndar de BIFA 2005, cuya copia está disponible tras su solicitud.
Atentamente	Nombre (en mayúsculas)
	Estado
(Estado sianatario autorizado)	Fecha

