



## FORMULARIO DE APLICACIÓN

COMPLETE ESTE FORMULARIO Y ENVÍELO A ALVAN ELECTRONICS MIAMI INC. AL EMAIL : [dealer@alvanelectronics.com](mailto:dealer@alvanelectronics.com)

**SU EMPRESA SERÁ EVALUADA PARA SU ACEPTACIÓN COMO DISTRIBUIDOR.**

Complete el siguiente formulario en su totalidad. Las solicitudes incompletas retrasarán el procesamiento. Por favor escriba o imprima legiblemente.

DATOS DE FACTURACIÓN	INFORMACIÓN DE ENVÍO
Nombre de la Compañía:	Nombre de la Compañía:
Dirección:	Dirección:
Ciudad / Estado / Código Postal / País:	Ciudad / Estado / Código Postal / País:
Contacto:	Contact:
Teléfono:	Teléfono:
Email:	Email:

INFORMACIÓN CORPORATIVA	
Tipo de propiedad: <input type="checkbox"/> Sociedad Anonima <input type="checkbox"/> Sociedad de responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal <input type="checkbox"/> Otros	
Nombre de la Compañía:	Dirección:
Numero de documento de la Compañía #:	Numero de Impuestos de la Compañía #:
Tipo de Negocio:	Número de certificado de impuesto de reventa #:
Años en el negocios:	Dirección de Pagina Web:
Presidente / CEO:	Gerente de Finanzas / CFO:
Email:	Email:



**REFERENCIA BANCARIA**

**AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN**

Nombre del Banco:
Dirección:
Ciudad / Estado / Código Postal / País:
Número de Cuenta #:
Contacto:
Email Contacto:
Teléfono #:

En apoyo de esta solicitud, ALVAN ELECTRONICS MIAMI INC. queda autorizada por la presente a obtener información crediticia y / o financiera de mi / nuestro banco (s), otras instituciones financieras o empresas comerciales con las que he / hemos hecho negocios. Se entiende que dicha información crediticia y / o financiera se mantendrá en estricta confidencialidad y se utilizará solo para la consideración de esta solicitud.

**FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA**

Firma:	Fecha:
Nombre Completo ( Por favor imprimir ):	Título:

**INFORMACIÓN SOBRE SU NEGOCIO**

Cuántos empleados tienes?	Qué porcentaje (%) de sus trabajos son residenciales y comerciales?
Cuántos vendedores tienes?	Cuál es su proyección de ingresos de ventas para este año?
Cuántos instaladores tienes?	Cuáles fueron los ingresos de ventas totales de su empresa el año pasado?



**QUÉ LÍNEAS DE PRODUCTOS TRABAJA ACTUALMENTE?**

POR FAVOR INDIQUE POR CATEGORÍA A CONTINUACIÓN

<b>AUDIO:</b>
<b>VIDEO:</b>
<b>AUTOMATIZACION:</b>
<b>LUMINARIAS:</b>
<b>CAMARAS DE SEGURIDAD:</b>