



## SOLICITUD PARA DISTRIBUIDORES

Si usted se interesa en ser un distribuidor autorizado de SoListo, por favor envíe su solicitud llena por fax a Dean Middleton, al (360) 705-0302, en Estados Unidos, o por correo electrónico a [solisto@earthlink.net](mailto:solisto@earthlink.net). Los solicitantes que deseen solicitar líneas de crédito deben completar las secciones de INFORMACIÓN ECONÓMICA y REFERENCIAS COMERCIALES completamente. Mientras no se les notifique de su aprobación, los términos de venta serán de pago por adelantado vía transferencia de fondos, carta de crédito irrevocable o tarjeta de crédito.

### INFORMACIÓN DE SU EMPRESA

**Nombre Comercial:** \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

(si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Principal contacto: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Fax: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Entrega de cargas:** \_\_\_\_\_

Dirección de entrega: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Principal contacto: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Fax: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Propietario:** \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

(si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Principal contacto: \_\_\_\_\_

Número de Fax: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estructura legal: \_\_\_\_\_

Licencia Comercial: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para comprar productos fotovoltaicos:

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Número de empleados: \_\_\_\_\_  
 Principal actividad comercial: \_\_\_\_\_  
 Territorio o áreas de alcance de ventas: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Principales servicios y aplicaciones FV: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ¿Proporciona servicio de diseño y dimensionamiento? \_\_\_\_\_  
 ¿Proporciona instalación de sistemas FV? \_\_\_\_\_

Años en el negocio: \_\_\_\_\_ Ventas anuales en el último año fiscal: \_\_\_\_\_  
 Línea de crédito solicitada: \_\_\_\_\_  
 Porcentaje de ventas en productos FV el último año fiscal: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ECONÓMICA

Si su empresa tiene menos de dos años en operación y usted es el único propietario, por favor incluya información bancaria personal.

Banco: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Prov.: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Principal contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
 Cuenta de cheques No. : \_\_\_\_\_  
 Cuenta de ahorros No. : \_\_\_\_\_  
 Línea de crédito: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Prov.: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Principal contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
 Cuenta de cheques No. : \_\_\_\_\_  
 Cuenta de ahorros No. : \_\_\_\_\_  
 Línea de crédito: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS COMERCIALES

Puede sustituir las referencias comerciales con estados financieros auditados o notariados de los dos últimos años fiscales.

**Nombre Comercial:** \_\_\_\_\_  
 Dirección postal: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Prov.: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Principal contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
 Años de relación comercial: \_\_\_\_\_  
 Productos: \_\_\_\_\_  
 Términos de crédito: \_\_\_\_\_  
 Límite de crédito: \_\_\_\_\_

**Nombre Comercial:** \_\_\_\_\_  
 Dirección postal: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Prov.: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Principal contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
 Años de relación comercial: \_\_\_\_\_  
 Productos: \_\_\_\_\_  
 Términos de crédito: \_\_\_\_\_  
 Límite de crédito: \_\_\_\_\_

**Nombre Comercial:** \_\_\_\_\_  
 Dirección postal: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Prov.: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Principal contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Fax: \_\_\_\_\_  
 Años de relación comercial: \_\_\_\_\_  
 Productos: \_\_\_\_\_  
 Términos de crédito: \_\_\_\_\_  
 Límite de crédito: \_\_\_\_\_

Por este medio autorizo la investigación, incluyendo un reporte de crédito para SunWize Technologies Inc., conocido también como SoListo. También autorizo que las referencias anteriores puedan proporcionar información relevante de la investigación de crédito. Estoy de acuerdo en que SoListo le pueda asignar, por escrito o de forma verbal, un Número de Orden de Compra a mi solicitud. Yo personalmente garantizo los pagos puntuales de todas las obligaciones adquiridas de mi empresa con SoListo, ya sea que mi empresa tenga o no tenga esquema corporativo.

Nombre	Título
Firma	Fecha