



## Formulario de **solicitud de crédito**

Gracias por solicitar una línea de crédito con Fibras Ópticas de México SA de CV, solicitamos que el siguiente formulario sea completado y en un plazo no mayor a 72 horas, personal del área de crédito y cobranza entrará en contacto con usted para aclarar alguna duda o darle respuesta a su solicitud.

Estamos a sus órdenes en los teléfonos:

México: (+52) 33 3898 2740

Costa Rica: (+506) 4010 2422

El Salvador: (+503) 2136 9120

Guatemala: (+502) 2378 4650

[ventas@fbremex.com.mx](mailto:ventas@fbremex.com.mx)

\* El formulario debe llenarse por completo sin abreviaturas.

\* Las cuentas se revisan y re documentan cada seis meses después de haber abierto.

El cliente acuerda notificar a Fibras Ópticas de México SA de CV, por escrito, cualquier cambio de titularidad de su empresa en un término de diez (10) días hábiles, anexando la documentación correspondiente.

Selecciona el país para el que solicitas crédito \*

México



## Formulario de **solicitud de crédito**

### SECCIÓN 1 -FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de solicitud \*

24-sep-2022



*dd-MMM-yyyy*

Dirección de correo electrónico \*

Enter a value for this field.

Monto de línea de crédito solicitada \*

*Indica la cantidad en dólares americanos*

Nombre

*Primer*

*Apellidos*