



**GLOBAL SALES DIVISION Internacional Solicitud del Cliente**

<b>Información del Cliente</b>				<b>Debe ser completado para procesar la solicitud:</b>			
Nombre de la empresa: (Vendido a:)				Número de años en el negocio:			
Dirección:				Dirección declarada es la misma que la del cliente: (Si o No)			
Ciudad / Provincia :				Requiere el cliente Escrito orden de compras ?			<b>SI</b>
País:		Código Postal:		Puede la orden ser re-empacada ( Sí o No )			
Identificación Federal #:				Estado o PST / GSD #			
Nombre del dueño:							
Nombre del comprador:				Fax #			
Teléfono #:							
Dirección de correo electrónico:							
<b>Nombre de la empresa : ( Enviar a : )</b>							
Dirección:							
Ciudad / Provincia :							
País:		Código Postal:					
Teléfono #:							
Dirección de correo electrónico:							
<b>Referencia Bancaria</b>				Número de routing:		Número de cuenta:	
Nombre de Banco:							
Dirección:		Teléfono #		Fax #			
Ciudad / Provincia :		Estado/Pais:		Código Postal:			
<b>Negocios Comercio de referencia:</b>				<b>Debe Proporcionar 3 Referencias</b>			
Nombre:				Cuenta Comercio #		<b>PARA USO INTERNO UNICAMENTE</b>	
Dirección:				<b>Address Book Info</b>			
Ciudad		Estado/Pais:		Código Postal:		Salesman Number:	
Teléfono #:		Fax#				Outside Rep (Cat C9)	
Nombre:				Cuenta Comercio #		N/A	
Dirección:							
Ciudad		Estado/Pais:		Código Postal:			
Teléfono #:		Fax#				<b>Customer Master Info</b>	
Nombre:				Cuenta Comercio #		Carrier # (B2):	
Dirección:				M/L Code (B2):			
Ciudad		Estado/Pais:		Código Postal:		M/L Code # 2:	
						999999-	

Teléfono #:		Fax#		Adj Schedule:	Customer
				Customer Group (B1):	Level 5
Firma Autorizada:		Título:		Comm. Code #1 (B2):	
				<b>To be completed by ILCC Dept.</b>	
Nombre Impreso:				Customer Type:	
				Freight Handling Code:	
<b>Cargo financiero se calcula una única tasa periódica de 1 1/2% mensual de más de 30 días, lo cual es un porcentaje anual de 18 % (cargo mínimo de 50 centavos de dólar). Si dicho por ciento es mayor que el máximo legal, entonces la tasa máxima legal prevalecerá.</b>					
<b>Si es Aplicable:</b>					
<b>Información Agente Aduanal:</b>					
Nombre del Agente Aduanal :					
Dirección:					
Ciudad / Provincia :			Estado:		
País:		Código Postal:			
Contacto:					
Direccio de correo electronico:					
Telefono:			Fax#		
Contacto:					
Direccio de correo electronico:					
Telefono:			Fax#		
<b>ILCC MANAGEMENT APPROVAL</b>			<b>Firma/Fecha:</b>		

**Nombre del cliente : ( Vendido a )**

### **CUESTIONARIO DE EXPORTACIÓN EXTRANJERA**

La información proporcionada en el formulario es ayudar Autopart Internacional aprender más acerca de su negocio y el servicio que busca.

- 1.) ¿Qué tipo de negocio o empresa tiene usted? ( ejemplo: tienda de autopartes , taller de reparación , etc. )
- 2.) ¿Es esta una empresa comercial / distribuidora u Otro? (si no , por favor explique )
- 3.) ¿Cuánto tiempo ha estado en el negocio?
- 4.) ¿Cuál es su \$ compra esperada por año?
- 5.) ¿Cuál es el país de destino final para sus envíos?
- 6.) ¿Quién es el usuario final o tipo de cliente de los productos importados ?
- 7.) ¿Qué tipo de piezas de automóviles está usted interesado en la compra de Autopart Internacional? ( enumere todos)
- 8.) Ha importado productos de los EE.UU. antes?
- 9A.) ¿Está obligado a tener una licencia de importación o estar registrado para importar ?
- 9B.) ¿Tiene una licencia y / o registro actual? (si es aplicable)
- 10.) ¿Es usted consciente de toda restricción a la importación de piezas de automóviles ? En caso afirmativo, explique
- 11.) ¿Qué documentos se necesita para importar partes de automóviles?
- 12.) ¿Es usted consciente de todos los documentos que requerirán la autorización previa de su consulado , del gobierno o de la embajada?
- 13.) ¿Existen regulaciones o restricciones ( ej. Marcas de cartón, etiquetado de productos requisitos lingüísticos especiales que necesitamos saber acerca de anticipación para cumplir plenamente ) locales especiales?
- 14.) Porfavor de proveer cualquier información adicional que considere importante para la exportación a su empresa.
- 15.) ¿Quién es el USPPi (US Partido Principio de interés )? (indique el nombre y dirección del exportador para estos pedidos )