

GLOBAL SALES DIVISION Internacional Solicitud del Cliente

Informacion del Cliente			Debe ser completado para procesar la solicitud:	
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)	
			Requiere el cliente Escrito orden de compras ?	
Ciudad / Provincia :			Puede la orden ser re-empacada (Si o No)	
Pais:		Código Postal:		
Identificación Federal #:			Estado o PST / GSD #	
Nombre del dueño:				
Nombre del comprador:			Fax #	
Teléfono #:				
Dirección de correo electrónico:				
Nombre de la empresa : (Enviar a :)				
Dirección:				
Ciudad / Provincia :				
Pais:		Código Postal:		
Teléfono #:				
Dirección de correo electrónico:				
Referencia Bancaria		Número de routing:	Número de cuenta:	

Nombre de Banco:					
Dirección:		Teléfono #		Fax #	
Ciudad / Provincia :		Estado/País:		Código Postal:	

<u>Negocios Comercio de referencia:</u>	<u>Debe Proporcionar 3 Referencias</u>				
--	---	--	--	--	--

Nombre:		Cuenta Comercio #		PARA USO INTERNO UNICAMENTE			
Dirección:					Address Book Info		
Ciudad		Estado/País:		Código Postal:		Salesman Number:	
Teléfono #:		Fax#				Outside Rep (Cat C9)	N/A

Nombre:		Cuenta Comercio #					
Dirección:							
Ciudad		Estado/País:		Código Postal:			

Teléfono #:		Fax#		Customer Master Info			
Nombre:		Cuenta Comercio #		Carrier # (B2):			
Dirección:					M/L Code (B2):		
Ciudad		Estado/País:		Código Postal:		M/L Code # 2:	999999-
Teléfono #:		Fax#		Adj Schedule:		Customer	

				Customer Group (B1):		Level 5
Firma Autorizada:		Título:		Comm. Code #1 (B2):		

				To be completed by ILCC Dept.			
Nombre Impreso:					Customer Type:		
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.				Freight Handling Code:			

Si es Aplicable:

Información Agente Aduanal:

Nombre del Agente Aduanal :					
Dirección:					
			Estado:		
Ciudad / Provincia :		Código Postal:			
Pais:					
Contacto:					

Direccio de correo electronico:			
Telefono:		Fax#	
Contacto:			
Direccio de correo electronico:			
Telefono:		Fax#	
ILCC MANAGEMENT APPROVAL		Firma/Fecha:	

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)