



Av. San Martín No. 213, Esq. Calle 14 de Junio, Ens. La Fé, Sto Dgo., R. D.
 Tels.: 809-542-5707 / 809-541-0048 / 809-541-0113 • Fax: 809-541-8909
 Desde el interior sin cargo: 1-809-200-5707 • E-mail: amerimport1@codetel.net.do
SURCURSAL: Av. Muelle de Haina Oriental No. 23-B, Km. 12, Carretera Sánchez
 Tel.: 809-539-7370 / 71 / 74 • Fax: 809-539-7374, Santo Domingo, R. D.

RNC 101610271

SOLICITUD DE CREDITO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha _____ 20__

Nombre: _____ RNC.: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Representante legal: _____ Cédula _____
 Tipo de negocio: _____ Zona Franca _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre: _____ Teléfono: _____
 Nombre: _____ Teléfono: _____
 Nombre: _____ Teléfono: _____
 Nombre: _____ Teléfono: _____

REFERENCIAS BANCARIAS:

	Crrte.	Ahrro.	
BANCO: _____	_____	_____	RD\$ _____
BANCO: _____	_____	_____	RD\$ _____
BANCO: _____	_____	_____	RD\$ _____

REPORTE FINANCIERO DEL ULTIMO ESTADO DE SITUACION DE

FECHA: _____

Activo RD\$ _____ Pasivo RD\$ _____ Capital RD\$ _____
 Si es Sociedad: Cap. Autorizado RD\$ _____ Pagado RD\$ _____
 _____ Propio

LOCAL

_____ Alquilado- Renta Mensual RD\$ _____
 Instalado en el local en fecha _____ 20__

OTRAS INFORMACIONES: _____

B.- CREDITO SOLICITADO

Monto: RD\$ _____
 Condiciones: _____

 SOLICITANTE

 FIADOR



Av. San Martín No. 213, Esq. Calle 14 de Junio, Ens. La Fé, Sto Dgo., R. D.
Tels.: 809-542-5707 / 809-541-0048 / 809-541-0113 • Fax: 809-541-8909
Desde el interior sin cargo: 1-809-200-5707 • E-mail: amerimport1@codetel.net.do
SURCURSAL: Av. Muelle de Haina Oriental No. 23-B, Km. 12, Carretera Sánchez
Tel.: 809-539-7370 / 71 / 74 • Fax: 809-539-7374, Santo Domingo, R. D.

RNC 101610271

CARTA DE SOLIDARIDAD

El abajo suscrito señor _____ de
nacionalidad _____ de estado civil _____ de
ocupación _____ domiciliado y residente en
_____ en la ciudad de
_____ portador de la Cédula de Identidad Personal y electoral
No. _____ por medio del presente documento formalmente DECLARA lo siguiente:

Primero: Que acepta constituirse en FIADOR SOLIDARIO e indivisible de _____
_____ para
el Pago de las sumas adeudadas por este(a) a la Compañía AMERIMPORT, C. POR. A., sociedad comercial
por acciones por domicilio en la Casa No. 213 de la Av. San Martín, Esq. Calle 14 de Junio de Santo Domingo
por concepto de Compra y Ventas de mercancías a crédito hechas por esta ultima a
dicha(o) _____

Segundo: El suscrito se constituye en FIADOR SOLIDARIO DE _____
_____ hasta la suma de _____ y, en consecuencia se
obliga conjuntamente con _____ al Pago a favor de
AMERIMPORT, C. POR A., de las sumas adeudadas en al misma forma y condiciones que el deudor principal.

Tercero: Queda aclarado y entendido que en virtud del presente documento de Solidaridad, el suscrito
no tendrá que suscribir conjuntamente con el deudor(a) principal, las facturas obligaciones o pagares, que
sean consecuencia de las operaciones de Compra-Venta entre el deudor(a)
principal _____ y AMERIMPORT,
C. POR A., ya que con la suscripción de este documento el infrascrito, reconoce y acepta la Solidaridad de
todas las obligaciones de Pago asumidas por _____
_____ frente a AMERIMPORT,
C. POR A., y sus causahabientes, hasta el limite antes fijado de la suma de _____

Cuarto: El suscrito reconoce y acepta para todos los fines legales, las disposiciones contenidas en
los artículos 1200 y siguiente del Código Civil, relativas a la Solidaridad.

Hecho y firmado de buena fe, en Santo Domingo; Distrito Nacional, Republica Dominicana, a los
días _____ del mes de _____ del año Dos Mil _____
(200)-.

ACEPTADO:

AMERIMPORT, C. X. A.

FIADOR SOLIDARIO