



SOLICITUD DE COMERCIANTE INTERNACIONAL

Quality Bicycle Products es distribuidor mayoreo dedicado a servir al comerciante de bicicletas independiente con productos, servicios y soluciones de calidad. Este proceso de solicitud es el primer paso en desarrollar una asociación con QBP. QBP venderá productos sólo a las cuentas capacitadas, y no abrirá una cuenta que no cumpla nuestro criterio.

La aprobación de cuentas nuevas está basada en la entrega y repaso de todos los siguientes:

- Una factura de teléfono actual que muestra el nombre de la compañía
- Esta solicitud llenada por completo y firmada
- Unas fotos de su lugar comercial, que incluyen letreros y áreas de venta, servicio, y/o fabricación
- Conducta profesional y respeto cuando se comunica con el personal de QBP

Favor de notar que el proveer información adicional puede acelerar el proceso de aprobación.

Ejemplos de materiales opcionales que se pueden incluir son su plan de negocios, materiales promocionales, facturaciones relativas al negocio, prueba de seguro o licencias de negocios, etc.

Favor de enviar al:

Departamento Internacional

Quality Bicycle Products
6400 West 105th Street
Bloomington, MN, USA
55438-2554

Phone: 952-941-9391

Fax: 952-941-9799

Email: intlcs@qbp.com

Nombre legal del negocio _____

Ponga un círculo alrededor de uno Asociación Individual Corporación

Tiempo establecido de negocio _____ Número de lugares al por mayor _____

Líneas de bici que se venden _____

Se Venden: por internet? Sí No por correo? Sí No Como prefiere recibir facturas? email Fax correo

Nombre del negocio _____

Dirección de envío/cobro _____

Ciudad _____ País _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Fax () _____

Correo electrónico (requerido) _____

Sitio del internet _____

Contactar a (Sr. o Sra.) _____ Nombre de contacto de facturación _____

Nombre del gerente _____ Nombre del comprador _____

*Si hay más de un lugar de envío, favor de adjuntar otra hoja con una lista de todos los lugares e indique cuál es el lugar principal.

Nombre del dueño* _____

*Si hay más de un dueño, favor de adjuntar otra hoja con la información adicional.

Dirección de la casa del dueño _____ Ciudad _____ País _____ Código postal _____

Teléfono de casa () _____ Teléfono celular () _____

Correo electrónico _____

Condiciones

Después de recibir y aprobar este formulario, se envían las órdenes por TARJETA DE CREDITO (sólo MC/VISA).

Si hay que poner esta cuenta con agencia de recaudación o abogado para la recaudación, el abajo firmante acuerda pagar cualquier honorarios de recaudación.

Ordenes menos de \$1500.00 se someten a un cargo mínimo.

Por firmar certifico que la información aquí es verdadera y correcta

Nombre escrito

Puesto

Fecha

No se procesará su solicitud hasta que se reciba TODA la información.



SOLICITUD DE COMERCIANTE INTERNACIONAL

INFORMACION DE ENVIO PARA:

Nombre legal del negocio: _____

Nombre del negocio _____

Dirección de envío _____

Ciudad _____ País _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Fax () _____

Correo electrónico (requerido) _____

Sitio del internet _____

Contactar a (Sr. o Sra.) _____

Nombre del negocio _____

Dirección de envío _____

Ciudad _____ País _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Fax () _____

Correo electrónico (requerido) _____

Sitio del internet _____

Contactar a (Sr. o Sra.) _____

Nombre del negocio _____

Dirección de envío _____

Ciudad _____ País _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Fax () _____

Correo electrónico (requerido) _____

Sitio del internet _____

Contactar a (Sr. o Sra.) _____

Página 2 de 2