



SOLICITUD DE COMERCIANTE INTERNACIONAL

Favor de enviar al:

International
Phone: +1-952-941-9391
Fax: +1-952-941-3304
Email: intlcs@qbp.com

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

Quality Bicycle Products es un distribuidor mayorista que se dedica 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:

- Unas fotos de su lugar comercial. Las fotos requeridas son: 1ª foto del letrero exterior, 1ª foto del área de servicio y 2-3 fotos del área de venta
- Una factura de teléfono actual que muestra el nombre de la compañía
- Esta solicitud llenada por completo y firmada
- Conducta profesional y respeto cuando se comunica con el personal de QBP

FAVOR DE NOTAR QUE LA ENTREGA DE 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.

INFORMACIÓN DE COBRO

Nombre legal del negocio _____
Nombre comercial _____
Líneas de bicicleta que se venden _____
Cantidad de locales/sucursales _____ Año de incorporación del negocio _____
Sitio de web: _____
Se venden por internet? Si No por correo? Si No

Dirección de cobro _____
Ciudad _____ Código postal _____ País _____
Teléfono (incluir el código del país) _____
Fax _____ Skype ID _____
Correo electrónico (requerido) _____
Nombre del contacto de facturación _____

INFORMACIÓN DE ENVÍO

Dirección de envío (dirección de su tienda) _____
Ciudad _____ Código postal _____ País _____
Teléfono (incluir el código del país) _____ Fax _____
Correo electrónico (requerido) _____
Nombre del gerente _____ Nombre del comprador _____

Dirección de envío (secundaria/agente aduanal - freight forwarder) _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ País _____
Teléfono (incluir el código del país) _____ Fax _____
Nombre del contacto del agente aduanal _____
Correo electrónico del agente aduanal _____
Numero de licencia del agente aduanal _____
*Si hay otro lugar de envío, favor de adjuntar otra hoja con una lista de todos los lugares e indique cual es el lugar principal.

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

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 _____ Código postal _____ País _____
Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____
Correo electrónico _____

Condiciones

Después de recibir y aprobar este formulario, se envían las órdenes por TARJETA DE CREDITO (sólo Master Card/VISA/Discover). Si hay que poner esta cuenta con agencia de recaudación o abogado para la recaudación, el abajo firmante acuerda pagar cualquier honorarios de recaudación.

Órdenes menos de \$1,000.00 se someten a un cargo mínimo.

Las facturas serán enviadas por correo electrónico. Asegúrese que la dirección del correo electrónico adecuado esta apuntado en esta solicitud.

Firma del dueño _____
(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.