



TRANSPORTATION, INC

SOLICITUD CONFIDENCIAL DE CUENTA PARA ENVÍOS Y COSTOS RELACIONADOS
CONFIDENTIAL CREDIT APPLICATION FOR TRANSPORTATION AND RELATED CHARGES

NOMBRE FORMAL DE LA EMPRESA
LEGAL BUSINESS NAME

DIRECCIÓN
ADDRESS

CIUDAD, ESTADO, PROVINCIA, C.P.
CITY, STATE, PROVINCE, ZIP

PAÍS
COUNTRY

TELÉFONO
PHONE

( ) EXT: FAX ( )

UN SOLO PROPIETARIO
SOLE PROPRIETORSHIP

SOCIEDAD
PARTNERSHIP

CORPORACIÓN:
PRIVADO
PRIVATE

PÚBLICO
PUBLIC

OTRO
OTHER

MATRÍZ
PARENT COMPANY

DIRECCIÓN
ADDRESS

TIPO DE NEGOCIO
TYPE OF BUSINESS

DIRECCIÓN PARA COBRANZAS
BILLING ADDRESS IF DIFFERENT

FECHA ESTABLECIDA
DATE ESTABLISHED

NÚMERO DE EMPLEADOS
NUMBER OF EMPLOYEES

INFORMACIÓN FINANCIERA:
FINANCIAL INFORMATION:

CANTIDAD SOLICITADO:
CREDIT NEEDED:

BANCO
BANK

DIRECCIÓN
ADDRESS

GERENTE
BANK OFFICER

CUENTA #
ACCT #

TELÉFONO
PHONE

( ) EXT: FED ID#

INGRESOS ANUALES
ANNUAL REVENUES

DUN & BRADSTREET #

VALOR NETO
NET WORTH

UTILIDADES ANUALES
ANNUAL INCOME

CONTACTOS:
CONTACTS:

PRESIDENTE/SOCIO
PRESIDENT/PRINCIPAL

CONTABILIDAD
ACCOUNTS PAYABLE

CFO/CONTADOR
CFO/CONTROLLER

CONTACTO PARA COBRANZAS
BILLING CONTACT

EMAIL

PARA ORGANIZACIONES DE
TRANSPORTACIÓN ÚNICAMENTE:
TRANSPORTATION ORGS ONLY:

SU EMPRESA ES:
YOUR COMPANY IS A

CAMIÓN DE
CARGA
MOTOR CARRIER

AGENTE
BROKER

OTRO
OTHER

MC#

BAJO BONO DE SEGURIDAD
SURETY BOND HOLDER

BONO #
BOND #

Phone (800) 301-2080
Pager (805) 290-6813
Fax (805) 251-2698
info@mxpresstrans.com

18316 Sierra Hwy., Unit A
Santa Clarita, CA 91386-2777

POR FAVOR PROPORCIONA CUATRO
REFERENCIAS COMERCIALES
INCLUYENDO 2 ORGANIZACIONES DE CARGA.
(PÁGINA 2)

On behalf of the Company I certify that we are familiar with and agree to abide by the Interstate
Commerce Act and Recodifications thereof pertaining to the payment of transportation and related
charges. I hereby grant permission to the above referenced bank and credit references to release pertinent
information regarding our accounts. Furthermore, my signature attests to the financial responsibility,
ability and willingness to pay all transportation and related charges within 15 days of the date invoiced.

FIRMA
SIGNATURE

TÍTULO/FECHA
TITLE/DATE



**SOLICITUD CONFIDENCIAL DE CUENTA PARA ENVÍOS Y COSTOS RELACIONADOS**  
CONFIDENTIAL CREDIT APPLICATION FOR TRANSPORTATION AND RELATED CHARGES

**REFERENCIAS COMERCIALES:**  
TRADE REFERENCES:

**POR FAVOR INCLUYE 2 ORGANIZACIONES DE CARGA**  
PLEASE INCLUDE AT LEAST 2 MOTOR CARRIERS

**NOMBRE**  
NAME

**DIRECCIÓN**  
ADDRESS

**TELÉFONO**  
PHONE

( )

EXT:

**CONTACTO**  
CONTACT

**NAME**

**ADDRESS**

**PHONE**

( )

EXT:

**CONTACT**

**NAME**

**ADDRESS**

**PHONE**

( )

EXT:

**CONTACT**

**NAME**

**ADDRESS**

**PHONE**

( )

EXT:

**CONTACT**

Phone (800) 301-2080  
Pager (805) 290-6813  
Fax (805) 251-2698  
Info@mxpresstrans.com

18316 Sierra Hwy., Unit A  
Santa Clarita, CA 91386-2777