



## CONTRATO DE APERTURA DE CUENTA

### INFORMACION LEGAL DE LA EMPRESA:

NOMBRE LEGAL			
NOMBRE DE FANTASIA:			
DIRECCION			
CIUDAD		PROVINCIA	
PAIS		TELEFONO	
FAX		E-MAIL	
TIEMPO EN ESTA DIRECCION	.....AÑOS.....MESES	PROPIO ( ) ARRIENDA ( )	
IDENTIFICACION O NUMERO DE IMPUESTOS			

### DESCRIPCION DE SUS NEGOCIOS y/o EMPRESA


### PERSONA ENCARGADA DE COMPRAS

NOMBRE		TELEFONO	
TITULO		FAX	
UTILIZAN ORDENES DE COMPRA	SI ( )	NO ( )	

### PERSONA ENCARGADA DE PAGOS

NOMBRE		TELEFONO	
TITULO		FAX	

ESTE CONTRATO ES REGISTRADO EN EL ESTADO DE LA FLORIDA, USA, LA COMPAÑIA Y EL GARANTE PERSONAL ACEPTAN LA JURISDICCION DE LOS TRIBUNALES DEL ESTADO DE LA FLORIDA. LA LEY DEL ESTADO DE LA FLORIDA SE APLICARA EN TODAS LAS DISPUTAS, DIFERENCIAS O CUALQUIER OTRO INSIDENTE QUE PUDIERA SURGIR EN LAS RELACIONES COMERCIALES A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE CONTRATO

Al firmar esta Apertura de cuenta, usted garantiza que es el representante legal de la organizacion (compañia) y que toda la informacion en esta "Apertura" y cualquier otra que usted proporcione (informes comerciales balances,etc)a TecnoSur Corp es original y correcta y que en ningun momento esta tratando de engañar con dicha informacion.La compañía se obliga a pagar en forma total las cantidades de acuerdo a la facturas emitidas por TecnoSur Corp, tambien se obliga a pagar a TecnoSur Corp., a titulo de interes por mora una cantidad equivalente al 1.5% mensual o el maximo interes permitido por la Ley calculado desde la fecha original de la factura hasta el momento de tener el pago acreditado en nuestra cuenta bancaria . En el caso que la compañía no pagara sus facturas al vencimiento de las mismas TecnoSur Corp, tendra el derecho y sin previo aviso a declarar todas las facturas vencidas: exigir su pago de inmediato, ejecutar la Garantia Personal y la Garantia Prendaria sin Tenencia sobre todos los bienes que la compañía haya adquirido hasta ese momento en TecnoSur Corp o de terceras personas. En caso de que TecnoSur Corp inicie cualquier accion de cobro, judicial o extrajudicial la compañía se obliga a pagar los honorarios y gastos de la persona o personas encargadas de la cobranza.Esta forma puede ser reproducida, fotocopiada o faxeada y las copias sera igual de efectivas que el original que en este momento estamos firmando y enviando a la sede de TecnoSur Corp.

Firma Autorizada

Nombre

Titulo

Fecha

### GARANTIA PERSONAL

Yo,....., mayor de edad, residente y domiciliado.....  
 ..... identificado con.....numero.....  
 expedido por.....por el presente documento declaro que me constituyo en deudor solidario junto con la compania.....por cualquier suma de dinero que esta adeude o llegue a adeudar a TecnoSur Corp.,Me obligo a pagar cualquier suma de dinero que la compañía no cancele oportunamente a TecnoSur Corp.,Declaro que renuncio a ser requerido en mora o intimado al pago.Esta garantia personal es irrevocable y subsistira por todo el tiempo en que la compañía tenga deudas pendientes de pago con TecnoSur Corp.,declaro que acepto desde ya los terminos y condiciones de cualquier modificacion o renovacion del credito celebrado entre la compañía y TecnoSur Corp.

Firma

Nombre

Fecha

Numero de pasaporte

TO(your bank)

Bank Account #

.....  
.....  
.....  
.....

.....

Our company.....hereby authorizes our bank to release credit information on our accounts to TecnoSur Corp., We are trying to establish an account with them. Please provide them with the complete information and send back directly to them to expedite the process.

.....  
Authorized Signature

.....  
Name & Title

.....  
Date

**BANK USE ONLY**

**CHECKING ACCTS #..... SAVING ACCTS #.....**

DATE OPENED.....

DATE OPENED.....

AVERAGE BALANCE.....

AVERAGE BALANCE.....

CURRENT BALANCE.....

CURRENT BALANCE.....

CHECKS RETURNED "NSF".....

**RATING:**

EXCELLENT

GOOD

SATISFACTORY

POOR

COMMENTS.....  
.....  
.....

## DUEÑO - SOCIOS- GERENTES

NOMBRE	
DIRECCION	
CIUDAD	
PROVINCIA	
TITULO	

IDENTIFICACION DE IMPUESTOS	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	

NOMBRE	
DIRECCION	
CIUDAD	
PROVINCIA	
TITULO	

IDENTIFICACION DE IMPUESTOS	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	

NOMBRE	
DIRECCION	
CIUDAD	
PROVINCIA	
TITULO	

IDENTIFICACION DE IMPUESTOS	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	

NOMBRE	
DIRECCION	
CIUDAD	
PROVINCIA	
TITULO	

IDENTIFICACION DE IMPUESTOS	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	

Firma Autorizada

Nombre

Titulo

Fecha

## REFERENCIAS COMERCIALES Y BANCARIAS

1	BANCO		CUENTA No.	
	DIRECCION		CIUDAD	
	ESTADO		PAIS	
	TELEFONO		FAX	
	OFICIAL ENCARGADO DE LA CUENTA			
	CREDITO VALOR EN DOLARES			
2	BANCO		CUENTA No.	
	DIRECCION		CIUDAD	
	ESTADO		PAIS	
	TELEFONO		FAX	
	OFICIAL ENCARGADO DE LA CUENTA			
	CREDITO VALOR EN DOLARES			
1	EMPRESA		CUENTA No.	
	DIRECCION		CIUDAD	
	ESTADO		PAIS	
	TELEFONO		FAX	
	CONTACTO			
2	EMPRESA		CUENTA No.	
	DIRECCION		CIUDAD	
	ESTADO		PAIS	
	TELEFONO		FAX	
	CONTACTO			
3	EMPRESA		CUENTA No.	
	DIRECCION		CIUDAD	
	ESTADO		PAIS	
	TELEFONO		FAX	
	CONTACTO			

Firma Autorizada

Nombre

Titulo

Fecha