

Do

Impakt Sp. z o.o. ul. Leśna 5 Sierakowo 63-900 Rawicz

Wniosek o przyznanie odroczonej płatności

Nazwa Partnera

Adres:

Imię, nazwisko i stanowisko Osoby występującej o przyznanie lub zmianę warunków płatności:

.....

Kontakt do osoby odpowiedzialnej za płatności:

tel: tel kom: e-mail:

Właściciele Firmy:

Średni miesięczny obrót firmy (ogółem): () do 30 tys. zł, () do 100 tys. zł, () do 300 tys. zł, () do 500 tys. zł, () powyżej 500 tys. zł

Aktualne warunki płatności:

Proponowany termin płatności: Oczekiwana wysokość kredytu kupieckiego:

Deklarowany miesięczny obrót z Impakt Sp. z o.o.

Trzej inni główni Dostawcy i posiadane u nich warunki kredytowe:

1) Nazwa:.....wysokość kredytu kupieckiego:..... termin płatności:.....

2) Nazwa:.....wysokość kredytu kupieckiego:..... termin płatności:.....

3) Nazwa:.....wysokość kredytu kupieckiego:..... termin płatności:.....

Nazwa Banku Partnera:

Nr rachunku bankowego Partnera.....

W załączeniu przesyłamy wymagane dokumenty:

1) aktualne dokumenty rejestrowe firmy

2) kopia sprawozdania finansowego za ostatni rok finansowy (przy oczekiwanym kredycie powyżej 30 tys. zł)

3) kopię z dowodu osobistego potwierdzającą dane personalne przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (przy oczekiwanym kredycie powyżej 30 tys. zł)

Miejscowość..... Data

.....

Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Partnera