

## Solicitud Oficial para Centro Autorizado de Servicio Técnico Toshiba

Toshiba America Information Systems, Inc.  
Digital Product Division  
Latin America Customer Service & Support

Fecha: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE LA COMPAÑIA

Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección de Facturación: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

En Operación Desde: \_\_\_\_\_

Fecha de Incorporación: \_\_\_\_\_

### PROPIETARIOS

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Cedula Id.: \_\_\_\_\_

Cedula Id.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS DE CREDITO**

Preferiblemente referencias basadas en los Estados Unidos.

Compañía:	_____	Compañía:	_____
Contacto:	_____	Contacto:	_____
Cuenta:	_____	Cuenta:	_____
Teléfono:	_____	Teléfono:	_____
Email:	_____	Email:	_____
Compañía:	_____	Compañía:	_____
Contacto:	_____	Contacto:	_____
Cuenta:	_____	Cuenta:	_____
Teléfono:	_____	Teléfono:	_____
Email:	_____	Email:	_____

**INFORMACION DE BANCOS**

Banco:	_____	Banco:	_____
Tipo Cuenta:	_____	Tipo Cuenta:	_____
Cuenta #:	_____	Cuenta #:	_____
Dirección:	_____	Dirección:	_____
	_____		_____
Ciudad:	_____	Ciudad:	_____
Estado:	_____	Estado:	_____
País:	_____	País:	_____
CP:	_____	CP:	_____
Contacto:	_____	Contacto:	_____
Teléfono:	_____	Teléfono:	_____
Email:	_____	Email:	_____

## RESUMEN FINANCIERO

<u>Ventas Año Anterior</u>	<u>\$US</u>
<u>Ventas Este Año</u>	<u>\$US</u>
<u>Ganancia o Perdida (Neto) del Año Anterior</u>	<u>\$US</u>
<u>Ganancia o Perdida (Neto) de este Año</u>	<u>\$US</u>
<u>Patrimonio</u>	<u>\$US</u>
<u>Línea de Crédito solicitada</u>	<u>\$US</u>
<u>Cierre de Año Fiscal</u>	Mes <u>          </u> Año <u>          </u>

## DOCUMENTOS FINANCIEROS y LEGALES REQUERIDOS

1. Copias de los estados financieros de los últimos dos (2) años (auditados independiente) y el último estado financiero interino.
2. Copia del organigrama de su empresa donde se muestre claramente la organización de Servicio. Asimismo, adjunte Currícula de los integrantes de la organización de Servicio.
3. Copia de los documentos legales de Incorporación, Estatutos y/o Poder Legal (Resolución de la Junta Directiva) donde se muestre claramente los poderes firmantes y los socios de la empresa.

Sin la anterior documentación su solicitud no podrá ser tramitada.

**INFORMACION DE SERVICIO**

Dirección de Envío: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Contactos de Servicio:

Gerente: \_\_\_\_\_ Dirección de Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Logística: \_\_\_\_\_ Dirección de Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Soporte: \_\_\_\_\_ Dirección de Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Finanzas: \_\_\_\_\_ Dirección de Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Cuentas por Pagar: \_\_\_\_\_ Dirección de Email: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Servicios que Ofrece:

---

---

---

---

---

Describa sus Políticas y Procedimientos para Satisfacción de Clientes:

---

---

---

---

---

Describa sus metas de Servicio para el presente año:

---

---

---

---

---

Para cuales otras marcas esta su empresa certificada para Servicio?

---

---

---

---

---

Proporcione sus estadísticas de servicio para:

Ultimo año:

---

---

---

---

---

---

---

Ultimo trimestre:

---

---

---

---

---

---

---

**OTROS DATOS IMPORTANTES**

Para que otras marcas su empresa provee servicio de reparación? Y cuantos Años de Relación comercial?

---

---

---

---

---

---

---

**PREPARADO POR**

Nombre

Firma y Fecha

**Para su inmediata consideración, por favor de enviar su solicitud por fax o correo electrónico a la atención de:**

Nohemi Medrano  
correo electrónico: nohemi.medrano@tais.toshiba.com  
numero de fax: 1-949-206-3481

**Favor enviar original por courier a la atención de:**

Toshiba America Information Systems, Inc  
9740 Irvine Blvd,  
Irvine, California 92618-1697  
Attention: Nohemi Medrano