

CARTA ACEPTACIÓN DE SERVICIOS

En Santiago, con fecha ____ de _____ de _____, acepto los servicios y tarifas que ofrece Integral Chile SpA, indicada en su propuesta de servicio de fecha _____.

El Cliente da por aceptado que el costo mínimo para mantener cuenta corriente con Integral Chile SpA, será la suma de \$ 100.000.-, más IVA., mensuales.

A la vez, también acepto todos los anexos indicados en su propuesta de servicio antes mencionados, comenzando a regir a contar del ____ de _____ de _____.

DECLARO HABER LEIDO Y ENTENDIDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARTE DEL PRESENTE CONVENIO DE SERVICIOS:

- **Procedimientos Generales y Responsabilidad Transporte Courier y Carga**
- **Información relativa a Mercancías Peligrosas**

Razón Social

Giro

Rut

Nombre

Cargo

Firma y Timbre Empresa

Cédula de Identidad

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CORRIENTE

--	--	--	--	--	--

Día Mes Año

CODIGO (uso interno)

--	--	--	--	--	--	--	--

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Razón Social			
Rut			
Giro			
Domicilio	Comuna		
Representante Legal			
Rut			
Teléfono	Fax		
E-mail para recepción de factura electrónica			

2.- PERSONAS AUTORIZADAS A SOLICITAR EL SERVICIO

Nombre		E-mail	
Nombre		E-mail	

3.- DATOS DE FACTURACION

Facturación	Mensual.		
Condiciones de Pago	30 días a contar de la fecha de factura.		
Encargado de Pago	Teléfono		
Lugar de Pago			

4.- REFERENCIAS BANCARIAS

Banco con que Opera			
Cuenta Corriente	Sucursal		