



CREDIT APPLICATION

954-360-6900 • 1301 WEST NEWPORT CENTER DRIVE • DEERFIELD BEACH, FL 33442

Company Name: _____ Contact: _____
Nombre De La Compañía *Contacto*

Physical Address

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Phone: _____ Fax: _____ Type of Business: _____
Teléfono *Fax* *Tipo De Negocio*

Chief Accountant: _____ Email: _____
Director(a) De Finanzas *Correo Electrónico*

Number of Years in Business: _____ Company EIN: _____ State of Incorporation: _____ Date: _____
Número De Años En Negocio *Número EIN / SS Patronal* *Estado De Incorporación* *Fecha*

President / GM: _____ Phone: _____ Fax: _____
Presidente / GM *Teléfono* *Fax*

Accounts Payable Information

Name: _____ Phone: _____
Nombre *Teléfono*

Email: _____ Fax: _____
Correo Electrónico *Fax*

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Banking Information

Bank Name: _____ Account Number: _____ Branch: _____
Nombre Del Banco *Número De Cuenta* *Sucursal*

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Bank Contact: _____ Phone: _____ Fax: _____ Email: _____
Contacto De Banco *Teléfono* *Fax* *Correo Electrónico*

Trade References

Company Name: _____ Contact: _____
Nombre De La Compañía *Contacto*

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Phone: _____ Fax: _____ Email: _____
Teléfono *Fax* *Correo Electrónico*

Credit Limit: _____ Terms: _____
Limite De Crédito *Términos*

Company Name: _____ Contact: _____
Nombre De La Compañía *Contacto*

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Phone: _____ Fax: _____ Email: _____
Teléfono *Fax* *Correo Electrónico*

Credit Limit: _____ Terms: _____
Limite De Crédito *Términos*

Company Name: _____ Contact: _____
Nombre De La Compañía *Contacto*

Street: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Calle *Ciudad* *Estado* *Zip*

Phone: _____ Fax: _____ Email: _____
Teléfono *Fax* *Correo Electrónico*

Credit Limit: _____ Terms: _____
Limite De Crédito *Términos*

Terms: NET 30 DAYS. Balances outstanding after 30 days shall bear interest at 1 1/2% per month until paid; said obligation to pay is not contingent upon receipt of monies from any third party. Client agrees to pay all costs and attorney's fees incurred in collection. Venue shall be Broward County, Florida. Everything I have stated in this application for credit is correct to the best of my knowledge. Aqua Gulf Transport is hereby given permission to check the credit references or other information on this application and to obtain a consumer or commercial credit report.

Signature: _____ Title: _____
Firma *Título*

Print Name: _____ Date: _____
Nombre Letra De Molde *Fecha*