



Aplicacion de Afiliacion

Razón Social: _____ Sucursales Si No

Dirección Física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección de Envío (si es diferente a la dirección física): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Gerente de Partes: _____ Email: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Cuentas Por Pagar: _____ Email: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Facturas Enviadas a Email: _____

Fecha de Apertura de la Empresa: _____ Ventas Anuales: _____

Página Web de la Empresa: _____ Su compañía tiene una licencia de importación Si No

Numero de identificacion de Impuestos de la Compania: _____

Nº de Empleados: _____ Nº de Técnicos: _____

¿Distribuidor Autorizado de Repuestos Originales (OEM)? Si No

Si es así, ¿Cuáles Marcas? _____

¿Con cuáles otras marcas trabaja? _____

¿Qué marca de baterías y cargadores representa? _____

¿Cuánta maquinaria tiene? _____ ¿Le da servicio a su equipo de renta? Si No

Si es así, ¿A quién le compra repuestos para el servicio de su equipo de renta? _____

Si no es así, ¿Quién le hace el servicio? _____

¿Qué tipo/marca de equipos de renta móvil usa ó renta? _____

Tipos de industrias en las que sus clientes operan:

<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Minera	<input type="checkbox"/> Embotelladoras	<input type="checkbox"/> Manejo de Materiales
<input type="checkbox"/> Maq. Liviana de Constr.	<input type="checkbox"/> Puerto	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Barredoras/Pulidoras
<input type="checkbox"/> Plataformas Aéreas	<input type="checkbox"/> Otras		

Tipo de Clientes:

<input type="checkbox"/> Vendedores	<input type="checkbox"/> Cadena de Tiendas	<input type="checkbox"/> Importadores	<input type="checkbox"/> Distribuidores de Repuestos
<input type="checkbox"/> Taller es de Reparación			

Apunte todas las aéreas/los territorios que su empresa trabaja: _____

Proyecte la venta de nuestros productos (en USD\$): _____ Compras efectuadas en el año anterior: _____

¿Promueven productos/servicios que ofrecen? Si No ¿Cómo? _____

Ventas Anuales de Unidades Nuevas: _____ Ventas Anuales de Unidades Usadas: _____

de Maquinas Eléctricas: _____ # de Maquinas de Combustión: _____



NORMAS Y REGLAMENTOS DE IMPUESTOS—CERTIFICADOS DE REVENTA

Para Nuestros Clientes:

Para cumplir con las Leyes Fiscales de Impuestos por Venta y Uso, es necesario que todos nuestros clientes nos proporcionen un certificado de reventa firmado, con el Número de Permiso de Impuestos del Estado para mostrar que la mercancía fue adquirida para su reventa.

La buena fe del vendedor será cuestionada si él/ella tiene conocimiento de los hechos que dan lugar a una inferencia razonable de que el comprador no tiene la intención de revender la mercancía.

Por favor proporcione su Número de Impuestos de Venta con su firma y dirección y envíelo de regreso lo más pronto posible.

Nombre de la Empresa _____

Número de Impuestos de Venta _____

Yo, _____ anexo una copia de mi certificado de exención de impuestos por Venta y Uso de mercancía.

Firma del Oficial _____ Fecha: _____

Imprima el Nombre del Oficial y su Título _____

Sí, configure mi nueva cuenta con acceso en línea a la Red de Administración de Recursos de Información (IRMN) de TVH.

La Red de Administración de Recursos de Información (IRMN) de TVH le permite verificar la disponibilidad, precios, ingreso directo de pedidos, el historial de pedidos, las fechas de entrega de pedidos pendientes, las imágenes de productos y mucho más! Proporcione la información de usuario solicitada a continuación.

Nombre _____ Titulo _____ Dirección de correo electrónico _____

TO CHECK THE STATUS OF YOUR APPLICATION, SEND AN EMAIL TO: MERCADEO@TVH.COM.

FAX APPLICATION TO +1 (913)829-6206