



BookMasters, Inc.

30 Amberwood Parkway, P.O. Box 388, Ashland, Ohio 44805

800-537-6727 419-281-5100 Fax: 419-281-0200

info@bookmasters.com www.bookmasters.com

Aplicación de Crédito

Nombre de Cuenta: _____ Parent Co. (if subsidiary): _____

Dirección de Negocio: _____ Ciudad/Estado/ZipCode: _____

Número de Cuenta con BMI: _____

En esta dirección desde: _____ Tipo de Negocio: Publicación Corredor de Impresión

Otro _____

En Negocio desde: _____ Tipo de propiedad: Única Propiedad Asociación LLC

Incorporado En _____

(STATE)

Nombre de Dueño (principal): _____ Dirección de Casa: _____

Ciudad/Estado/ZipCode: _____

Teléfono de casa: _____ Numero de Seguro Social: _____ Fed. I. D. no.: _____

Estas abriendo una cuenta de AtlasBooks? Si No

Si es cierto, has vendido libros o artículos similares a tiendas, mayoristas o distribuidores? Yes No

Si es cierto, conecte una lista de sus ventas, incluyendo dólares el pasado año.

Para cuentas de composición y fabricación solamente, por favor proporcione tres referencias de comercio, que una sea una de fabricación de libros.

Referencia #1 Nombre: _____ Fax: _____ Teléfono: _____

Reference #2: Nombre: _____ Fax: _____ Teléfono: _____

Reference #3: Nombre: _____ Fax: _____ Teléfono: _____

Yo estoy de acuerdo que toda la información arriba esta correcta, y yo autorizo a BookMasters a hacer indagaciones sobre mi crédito.

Firma: _____ Titulo: _____ Fecha: _____

Nombre Impreso: _____

Garantía Personal

Como un incentivo para BookMasters, Inc. (BMI) vender los bienes y los servicios a la compañía que solicita crédito, listó arriba (más adelante "Comprador"), el abajo firmante garantiza que el pago de todo dinero debido a BMI hasta que esta garantía haya sido rescindida en la escritura. También, el Garante abajo firmante esta de acuerdo a pagar gastos de abogado y otros gastos contraídos por BMI en la aplicación de esta Garantía. Las obligaciones en esto son independientes de las obligaciones de Comprador. Yo (nosotros) autoriza BookMasters a hacer indagaciones de crédito a bancos o crédito que verifican agencias.

Garante:

Fecha de Firma: _____

Firma: _____

Firma de Co-Garante: _____

Nombre Impreso: _____

Nombre Impreso: _____

Numero Social: _____

Numero Social: _____

Sales Executive Name: _____

Credit Manager Approval: _____

Deposit Amount Required: _____