



Formulario de Apertura de Cuenta Materiales y Suministros (Supply)

Para Uso Exclusivo de Weaver Leather	
Account Number	_____
Account Type	_____
Date Approved	____ / ____ / ____
Approved By	_____

Hola! Gracias por su interés en obtener una cuenta de Materiales y Suministros Weaver Leather. Por favor tome unos minutos para completar en su totalidad la siguiente información solicitada, y devuélvanosla vía fax, correo electrónico ó por correo postal a la brevedad posible. En cuanto su aplicación sea recibida y aprobada, le asignaremos un Número de Cuenta Weaver Leather que podrá utilizar para ordenar de nuestro catálogo. Por favor note: su primer pedido, debe ser de un mínimo de \$500.00 (sin incluir el costo de envío). Requerimos un mínimo de compra anual de \$1,200.00 para mantener su cuenta activa. Si tiene alguna pregunta con respecto a este formulario por favor llámenos al 800-932-8371. Si se encuentra fuera de U.S.A., al 330-674-1782. Gracias.

Toll Free in the U.S. & Canada
Phone: **800-932-8371**
Fax: **800-693-2837**
Local & International
Phone: 330-674-1782 • Fax: 330-674-0330
7540 CR 201, PO Box 68, Mt. Hope, OH 44660-0068

(Por favor llene de forma clara y con tinta oscura)

Nombre del Negocio o Empresa _____ Fecha _____
 Propietario (a) _____
 Cantidad de Empleados _____ (incluyéndole a usted) Corporación Asociación Empresa Propia
 Dirección de Correo Postal _____ Ciudad _____
 Estado _____ País _____ Código Postal _____
 Dirección de Envío _____ Ciudad _____
 Estado _____ País _____ Código Postal _____
 Teléfono (____) _____ Fax (____) _____ E-Mail _____
 La dirección a entregar la mercancía es la misma de su casa? Sí No Tel. Celular/Otro (____) _____

Atención clientes en AZ, CA, FL, IA, IL, IN, KY, MD, MI, MN, MO, NY, OH, PA, SD, TN, TX, WA, WI Y WV: En adición a este formulario, requerimos que llene un Certificado de Exención de Impuestos (Blanket Certificate of Exemption), para propósitos de impuestos. Por favor contáctenos para obtener este formulario.

Ha comprado usted alguna vez con Weaver Leather anteriormente? Sí No Cuándo? _____
 Bajo qué nombre y dirección estaba la cuenta anterior? (Si es diferente de la mencionada arriba)
 Nombre _____ Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ País _____ Cód. Postal _____ Teléfono (____) _____

Tipo de negocio: Fabricación Reparación Re-venta Otro (Por favor especifique) _____
 Horario de atención: _____ Años en el negocio: _____

Tipo de productos que desea adquirir con Weaver Leather LLC. (Por favor marque todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/> Cuero/ Piel	<input type="checkbox"/> Herrajes	<input type="checkbox"/> Aceites/ Tintes/ Hilo
<input type="checkbox"/> Cinta de Nylon	<input type="checkbox"/> Estribos/ Aperos	<input type="checkbox"/> Maquinaria/ Equipo
<input type="checkbox"/> Soga Poly	<input type="checkbox"/> Herramienta	<input type="checkbox"/> Partes y Herraje p/ Arneses
<input type="checkbox"/> Otros _____		

Qué tipo de producto fabricará primordialmente? _____

Qué otros artículos fabricará o reparará? (Por favor marque todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/> Monturas	<input type="checkbox"/> Pecheras/ Pretales	<input type="checkbox"/> Artesanías
<input type="checkbox"/> Cinturones	<input type="checkbox"/> Estuches/ Vainas	<input type="checkbox"/> Aperos de Nylon
<input type="checkbox"/> Arneses	<input type="checkbox"/> Cabezadas	<input type="checkbox"/> Estuches p/ Armas
<input type="checkbox"/> Jáquimas/ Jaquimones/ Almartigones	<input type="checkbox"/> Rendas	<input type="checkbox"/> Chaparreras/ Polainas
<input type="checkbox"/> Bridas	<input type="checkbox"/> Collares y Correas p/ Mascotas	<input type="checkbox"/> Monturas/ Alforjas
<input type="checkbox"/> Botas		<input type="checkbox"/> Prendas de Vestir
<input type="checkbox"/> Otros _____		

- Me gustaría recibir muestras de pieles y cuero de Weaver
- Me interesa obtener información de especiales, saldos, nuevos productos, etc.



Por favor, adjunte una tarjeta de presentación y una fotografía de su negocio o empresa con esta aplicación al momento de remitirla. Puede enviar su información a la siguiente dirección Atención: Credit Dept. 7540 CR 201, Mt. Hope, OH 44660-0068