

HARLEY FINANCIAL SERVICES
5616 S. 122ND E. AVE. SUITE "N" TULSA, OK 74146
PHONE 800-266-9940 FAX 918-254-0713

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA DEL COMERCIANTE

Rep. de ventas: _____ Nombre de la empresa: _____
Contacto: _____ **Dirección:** _____ Ciudad: _____
Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ **Dirección postal (si es diferente):** _____
Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____
Fax: _____ Dirección de correo electrónico: _____ Página Web: _____
Tipo de propiedad: (marque uno) Único propietario Sociedad Corporación Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLC) N° de años en actividad _____
N° de años bajo la administración actual _____ N° de identificación fiscal federal: _____
¿Permanece cerrado su negocio durante algún mes? ¿Cuándo? _____

Información del dueño / director

Nombre del dueño / director _____ Su título _____ % que posee: _____
Dirección particular _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
¿Cuánto hace que está en la ubicación actual? _____ Usted es: propietario Arrendatario
N° de licencia de conducir _____ Número de teléfono particular (____) _____
N° de seguro social _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Información comercial / bancaria del comerciante

Cuenta bancaria que se usará para procesar las tarjetas de crédito: Nombre del banco _____
Contacto _____ Número de teléfono _____
Referencia comercial _____ Contacto _____ Número de teléfono _____

Información sobre los servicios que ofrece el comerciante

Descripción de los productos que se venden y del lugar donde se venden (oficina principal, exposición comercial, etc.) _____ ¿Procesa tarjetas de crédito en la actualidad? Sí No
Nombre de la entidad procesadora actual _____ Su número de comerciante en la entidad procesadora actual _____
¿Tiene un comercio minorista? Sí No N° de comercios _____
(La cantidad de recibos puede ser una estimación – pero debe llenarse o no podrá redactarse el contrato)
Ventas anuales con tarjeta de crédito _____ Recibo promedio _____ Recibo alto _____
(Los comercios que tengan precios de recibos altos de más de \$1.000,00 deberán proporcionar los estados financieros para obtener la aprobación) ¿Tendrá usted la tarjeta de crédito a mano para pasarla cuando esté haciendo negocios? _____ %
¿Qué porcentaje de su actividad comercial se hace a través de Internet, catálogos, correo y teléfono? _____ %
¿Usted ya tiene una Terminal para Tarjetas de Crédito o va a comprar una a través de nosotros? _____ Tengo _____ Voy a comprar _____
Tipo de Terminal para Tarjetas de Crédito _____ Impresora _____ Teclado táctil _____
¿Qué desea aceptar? (Por favor proporcione el número de comerciante si usted actualmente acepta American Express o Discover)

_____ Discover N° de comerciante _____
_____ American Express N° de comerciante _____
_____ Tarjetas de compra (*Purchasing*) _____ Tarjetas de débito (como las tarjetas de débito reales que toman los fondos directamente de las cuentas de los clientes – usted debe tener pin-pad)
¿Cómo es su línea de teléfono comercial? _____ Rotativa Marcación por tonos ¿Tiene llamada en espera? _____ Sí _____ No _____
¿Tiene líneas de transferencia? _____ Sí _____ No _____
¿Tiene que marcar "9" o alguna otra secuencia para obtener una línea externa? Sí _____ N° _____ No _____

POR FAVOR ENVÍE CON ESTA HOJA

UNA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR (SE DEBE PODER LEER LA DIRECCIÓN)
UNA COPIA DE SU LICENCIA COMERCIAL O CERTIFICADO IMPOSITIVO DE VENTAS
UN CHEQUE CANCELADO (CON DIRECCIÓN PRE-IMPRESA) O UNA CARTA DE SU BANCO
CON SU NÚMERO DE CUENTA BANCARIA Y NÚMERO DE RUTA DONDE IRÁ EL DINERO
PROVENIENTE DE TARJETAS DE CRÉDITO