

**INFORME DEL VENDEDOR - Dpto. Creditos y Cobranzas**

<b>Razon social</b>		<b>Fecha</b>	
<b>Calle</b>	<b>Nro</b>	<b>Localidad</b>	
<b>Provincia</b>			
<b>Ubicación del negocio</b>	Centrico <input type="checkbox"/>	Lugar poco comercial <input type="checkbox"/>	Apartado <input type="checkbox"/>
<b>Ramo</b>	Del Hogar <input type="checkbox"/>	Musica <input type="checkbox"/>	Generales <input type="checkbox"/>
	Muebles <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
<b>Dimensiones</b>		<b>Calidad del negocio</b>	
<b>Presentacion</b>			
<b>Sucursales</b>			
<b>Antigüedad</b>		<b>Tipo de atencion</b>	
<b>Cantidad de vendedores</b>		<b>Empleados</b>	
<b>Tipo de venta</b>	A) Financiada <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Con documentos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Con prenda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Con cheques <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Reg. la prenda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	B) Trabaja con tarjetas <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cuales	
		1	5
		2	6
		3	7
		4	8
	C) Contado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Al mostrador <input type="checkbox"/>	Con corredores <input type="checkbox"/>
<b>Atencion a comerciantes</b>		Los socios trabajan personalmente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Competidor mas cercano</b>		<b>Distancia</b>	
<b>Capital de mercd. En Local. Aprox. \$</b>			
<b>Deposito /s</b>		<b>Dimensiones</b>	
<b>Capital de mercd. En Local. Aprox. \$</b>		<b>Visitado</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Principales marcas en Stock</b>			
<b>Cant. De unidades de c/u</b>			
<b>Atendido por</b>		<b>Cargo</b>	
<b>Tendencia del comerci</b>	De Progreso <input type="checkbox"/>	Estacionario <input type="checkbox"/>	
<b>Comentario general</b>			
<b>¿Estima poder obtener garantias de socios o terceros?</b>			
<b>TIPO</b>	AVAL	Socios	Prendas
		Terceros	Hipotecas
<b>Comentarios de su evaluación (obligatorio)</b>			

Firma