



A Granel Aceite De Calefacion
Tanque De Carro Camion/Trailer

335 Mill Rd \* PO Box 1308 \* Lewiston, ID 83501
Telephone (208) 799-2000 \* Toll Free (888) 799-2000 Fax 208-799-2008

Informacion Al Cliente/Comercial (Letra De Molde)

Nombre Legal Completo
Haciendo Negocios como
Direccion Fisica Ciudad Calle Codigo
Direccion De Factura Ciudad Calle Codigo
Telefono # Celular # Fax #

Contacta Con Cuentas Por Pagar

Nombre Telefono # Correo Electronico
Tipo De Negocios Licencia De Contratista# Ano Establecido
ID Del Pagador De Impuestos(EIN or SS #) D&B#
Como Desea Recibir sus facturas? Marque Uno Correo Correo Electronico
Direccion De Correo Electronico(s) 1) 2)
Forma De Pago: (Marque Uno) Pago Facil ACH Transferencia Otro
Escoja Uno Empresa Unipersonal Asociacion Corporacion LLC Sin Fines De Lucro Gobierno

Informacion Del Dueño/Socio's/Conyuge

Nombre SS # DOB Propiedad %
Direccion Ciudad Calle Codigo
Empleo Ingreso Mensual Telefono #
Nombre SS # DOB Propiedad %
Direccion Ciudad Calle Codigo
Empleo Ingreso Mensual Telefono #
Como Desea Recibir sus facturas? Marque Uno Correo Correo Electronico
Direccion De Correo Electronico(s) 1) 2)
Forma De Pago: (Marque Uno) Pago Facil ACH Transferencia Otro

Banco De Referencia

Nombre De Banco Ciudad Calle Codigo
Contacto Telefono # #Cuenta

Forma Para Entrega (Debe Ser Completado)

Entregas a Granel(Gasolina, Diesel En Carretera, Todoterreno Diesel, Bio-Diesel) Si # PO Se Requiere
Tipo De Combustible Tanque De Carro Camion/Trailer Tamano De Tanque Frecuencia De Entrega
Tipo De Combustible Tanque De Carro Camion/Trailer Tamano De Tanque Frecuencia De Entrega
Tipo De Combustible Tanque De Carro Camion/Trailer Tamano De Tanque Frecuencia De Entrega
Tipo De Aceite Tamano De Tanque Frecuencia De Entrega
Tipo De Aceite
Enviar A La Direccion
Enviar A La Direccion
Combustible De Calefaccion Comerciales: Estufa De Aceite (#1 Estufa De Aceite)(Estufa Toyo) o #2 Horno (Metro) Tamano De Tanque
Tipo De Entrega Mantener Llenado Mantener Presupuesto De Relleno Se Llaman Comentarios:
Enviar A La Direccion



A Granel Aceite De Calefaccion
Tanque De Carro Camion/Trailer

335 Mill Rd \* PO Box 1308 \* Lewiston, ID 83501
Telephone (208) 799-2000 \* Toll Free (888) 799-2000
Fax 208-799-2008

Autorizacion De Pago Facil (Transferencia Electronica De Fondos)

Yo (nosotros) autorizo a Coleman Oil Company para iniciar movimientos debito y credito a mi (nuestra) cuenta bancaria del cliente que se indica a continuacion para bienes y servicios proporcionados por la compania Coleman Oil. Esta autoridad permanecera en pleno vigor y efecto hasta que Coleman Oil ha recibido notificacion por escrito por mi (cualquiera de nosotros) de su cambio o derogacion de tal elemento y de tal manera en cuanto a permitirse Coleman Oil Company y el Banco una oportunidad razonable para actuar en el. Yo (nosotros) entiendo que este servicio de transferencia electronica de fondos se rige por las reglas de la camara de compensacion automatizada y que Coleman Oil puede terminar o modificar en cualquier momento.

Nombre Del Banco Contacto Banco Telefono Banco
Direccion Del Banco Ciudad Calle Codigo
9 Digos Codigo De banco o # De Ruta Bank Account #

\*\*Firma Autorizada\*\* Imprinta Nombre/Titulo Fecha

Garantia Personal

En consideracion de Coleman Oil conceder credito al "Cliente" que se enumeran en la seccion "Informacion de negocio del cliente" de esta solicitud de credito comercial, yo personalmente e incondicionalmente garantiza a Coleman petrolera, pago de cada reclamacion, demanda, deuda, derecho o causa de accion de todo tipo contra el "cliente" ahora o en adelante existentes, debido o se debe, celebrado por Coleman petrolera junto con todos y gastos incluyendo honorarios de abogados razonables y costos de litigio, incurridos por compania petrolera de Coleman, en la aplicacion de este acuerdo, en las oficinas de la empresa petrolera de Coleman. Es entendido que esta garantia sera continua e irrevocable garantia e indemnizacion para todos tal endeudamiento de la empresa cliente. Entiendo que mi firma a continuacion autorizará Coleman Oil Company, para obtener uno o más Buró de crédito informe de mí ahora y en cualquier momento en el futuro. Además autorizo a cualquier banco con el que estoy haciendo o han hecho cualquier tipo de negocio para dar toda informacion necesaria que ayudará en la investigacion de crédito y liberar cualquier reclamacion que pueda tener para incumplimiento de contrato o invasion de la privacidad debido a la informacion proporcionada a usted.

\*\*Firma\*\* Imprinta Nombre (no titulo) Fecha

Domicilio Telefono # SS# DOB

\*\*Firma\*\* Imprinta Nombre (no titulo) Fecha

Domicilio Telefono # SS# DOB

Acuerdo

Teniendo en cuenta la apertura de un combustible de calefaccion comercial, entrega combustibles o Cardlock cuenta y la recepcion de tarjetas de combustible cardlock, abajo firmantes, en adelante denominado "Cliente" acepta los siguientes terminos en todas las transacciones de credito con la compania de petrleo de Coleman, una corporacion de Idaho, en adelante "Aceite de Coleman" a menos modificadas de otra forma por escrito por un representante autorizado de aceite Coleman :

- 1. Este acuerdo es un acuerdo permanente y permanecerá en vigor hasta que todos los importes adeudados de cliente son pagados en su totalidad y aceite Coleman recibe notificación escrita de terminación del cliente. Aceite de Coleman se reserva el derecho, a su sola discreción y sin previo aviso, para resolver el presente contrato, cambio de límites de crédito u otras condiciones de crédito en cualquier momento.
2. El cliente, mediante la firma de este documento, autoriza a cualquiera de los titulares de cuentas financieras y referencias del cliente para responder a preguntas de Coleman aceite sobre historial de crédito del cliente y cualquier cuestión financiera y la liberación al aceite de Coleman de la información oral o escrita referida a las cuentas del cliente con referencias o los titulares de la cuenta financiera del cliente y autoriza a Coleman aceite seguro información sobre historial de crédito del cliente de cualquier comercial o agencia o comercio organización de informe del consumidor.
3. El cliente acepta que todos por pagar cantidades como se muestra en la factura del aceite Coleman, se pagarán en la fecha de vencimiento indicada en la factura, y si las sumas adeudadas no son pagadas en o antes de la fecha de vencimiento, la cuenta es delincente. El cliente acepta si una cuenta es delincente Coleman aceite puede evaluar un recargo y un cargo por financiamiento, en o después del día la cuenta se convierte en delincente.
4. El cliente debe mantener un saldo en o por debajo del límite de crédito establecido por Coleman aceite por cuenta del cliente
5. Para cada uno devuelve cheque (fondo insuficiente), o transferencia de fondos electrónicos donde hay falta de fondos, el cliente acepta aceite Coleman recoge el importe del cheque o la cantidad adeudada más un recargo de manejo razonable determinado por aceite Coleman.
6. El cliente representa, garantiza y reconoce que crédito extendido por aceite Coleman será para uso comercial solamente y no para uso personal, el consumidor o el hogar.
7. El cliente notificará a Coleman aceite de cualquier tarjeta perdida Cardlock inmediatamente después de descubrir una tarjeta ha sido perdido o robado. Aviso se dará a Coleman aceite por vía oral pero debe ser confirmada por el cliente por escrito a Coleman aceite dentro de las 24 horas de la notificación oral por correo registrado o certificado. El cliente acepta pagar todas las cargas del sistema de abastecimiento de combustible comercial antes de recibir notificación por escrito.
8. En el caso de que Coleman aceite conserva a un abogado o se inicia cualquier proceso legal o acción para cobrar sumas adeudadas, el cliente acepta pagar (además de todas las sumas aceite Coleman para la mercancía suministrada y cargos por servicio) todos los gastos incurridos por Coleman aceite incluyendo honorarios de abogado, honorarios de colección, costos de corte, cargos por financiamiento.
9. Yo/nosotros entendemos que debemos notificar a Coleman Oil Company en la escritura y por la certified mail de cualquier cambio en la titularidad, el nombre de la empresa o estructura de la empresa bajo la cual se establece el crédito.
10. Este acuerdo se hace bajo y se regirá e interpretar y cumplir de acuerdo con, las leyes sustantivas del estado de Idaho o el estado de Washington. El cliente renuncia a cualquier objeción a la jurisdicción y en cualquier acción contra ellos y acuerda no hacer valer cualquier defensa basada en la falta de jurisdicción o del lugar. Mediante la firma de este acuerdo, el cliente se somete a la jurisdicción personal de los tribunales del estado de Idaho o el estado de Washington para la resolución de cualquier reclamación y compromete a no impugnar el lugar en el Condado de Nez Perce, Idaho y el Condado de Asotin, Washington.
11. El cliente garantiza que toda la información proporcionada sea verdadera y correcta.

Cliente/Nombre Del Negocio

\*\*Firma Autorizada\*\* Imprinta Nombre/Titulo Fecha

\*\*Firma Autorizada\*\* Imprinta Nombre/Titulo Fecha

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Table with 4 columns: Credit Manager Signature, Date, Secondary Approval (If Required), Date



# Autorizacion De Cuentas

335 Mill Rd \* PO Box 1308 \*Lewiston, Id 83501  
Telephone (208) 799-2000 \* Toll Free (888) 799-2000  
Fax (208) 799-2008 \* Website www.colemanoil.com

Cliente: \_\_\_\_\_  
#Cuentas: \_\_\_\_\_

### Individuos Autorizados

Los individuos que se enumeran a continuacion tienen la autoridad para solicitar y autorizar cualquier cambio en la cuenta mencionada.  
*Limitaciones que puedan tener estos individuos deben señalarse en este formulario.*

Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____

### Individuos solo consulta

Los individuos siguientes tienen solo autorizacion para consulta, que se limita a lo que les permite obtener informacion sobre la cuenta mencionada. No estan autorizados a realizar cambios.

Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____
Nombre Completo _____	Apodo _____	Notas _____

### Notas Especiales:

\_\_\_\_\_

Al firmar este formulario, autorizo a Coleman Oil la empresa a divulgar informacion referente a mi cuenta mencionado a los individuos he incluido en este formulario. Entiendo que soy responsable de informar a Coleman Oil cualquier modificacion a las autorizaciones por completar, firmar y enviar un formulario de autorizacion de cuenta nueva. Que he enumerado las limitaciones necesarias (si procede) de cada persona autorizada. .

### Solicitante (Firmante Autorizado)

Firma Autorizada \_\_\_\_\_  
Nombre Impreso \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_