



PRIMECORE GROUP

Forma De Colocación **Información Del Deudor**

Nombre de la compañía del deudor: _____

Número de teléfono de la empresa: _____

Propietario / contacto Número de casa: _____ Propietario / contacto Número de casa: _____

Dirección: _____ Fax #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Contacto #1: _____ Título: _____

Importe total de la factura: \$ _____

Fecha e importe del último pago recibido del cliente: _____

Razón por falta de pago: _____

¿Qué producto o servicio fue vendido o servicio prestado: _____

Notas para el colector: _____

Detalles de la factura:

Factura #: _____ Fecha: _____ Cantidad: _____

Tras la presentación de este documento, cliente autoriza PRIMECORE GROUP, LLC iniciar la recogida ACTIVIDAD SOBRE LAS CUENTAS ARRIBA MENCIONADOS POR UN PERIODO DE NO MENOS DE 100 DÍAS. DESPUÉS DE 100 DÍAS, SI NO HAY PAGOS EN PROCESO DE emanar, CLIENTE PUEDE CANCELAR LA PARTICIPACIÓN CON PRIMECORE GROUP, LLC en cualquier momento con aviso por escrito.

Nombre de su empresa: _____ número de teléfono: _____

Dirección: _____ Correo Electronico: _____

Firma: _____

Escriba Su Nombre: _____ Fecha: _____

Sólo el uso del grupo Primecore:

Número de Cliente: _____ Tarifa: _____ Representante de ventas _____

Envíe por fax el formulario completado al grupo PrimeCore LLC

¡Gracias!

Pittsburgh, PA

Phone: (412) 563-1761

Fax: (412) 563-1771

Roswell, GA

Phone: (404) 937-3733

Fax: (404) 800-5535

Toll Free: 1-855-346-PRIM (7746) | www.primecoregroup.com

