



ATTN: _____
 AMT Sales Representative

CREDIT APPLICATION and AGREEMENT

3150 SW 15th STREET DEERFIELD BEACH, FL 33442
 TELEPHONE 954-427-5711 FAX 954-427-9688 WEBSITE WWW.AMT.COM

COMPANY INFORMATION:

COMPANY LEGAL NAME:			
COMPANY DBA, IF ANY:			
PHYSICAL ADDRESS:			
MAIN PHONE NUMBER:		MAIN FAX NUMBER:	
COMPANY WEBSITE:		DUN & BRADSTREET (D-U-N-S #)	

PLEASE PROVIDE ONE OF THE FOLLOWING METHODS TO RECEIVE YOUR INVOICES; BY U.S. MAIL OR BY EMAIL AS A PDF FORMAT.

MAILING ADDRESS:			
EMAIL ADDRESS: (LIMIT 2)			

Sales Tax Exemption / Resale Certificate for any state applicable: NO YES **(if yes, a signed certificate or copy must be provided)**

FEDERAL TAX ID:		<input type="radio"/> SOLE PRIETOR NAME	<input type="radio"/> PARTNERSHIP	<input type="radio"/> CORPORATION/LLC
Names of Principals:		<input type="radio"/>		

LINE OF BUSINESS:		YEAR ESTABLISHED:	
CREDIT REQUESTED (\$):		ANNUAL SALES (\$):	

Most current Financial Statements: ATTACHED UNAVAILABLE ON-LINE
(WEBSITE ADDRESS FOR FINANCIALS)

KEY CONTACTS:

ACCOUNTS PAYABLE:		E-MAIL:		TEL/EXT #	
CONTROLLER/CFO:		E-MAIL:		TEL/EXT #	
PRESIDENT/OWNER:		E-MAIL:		TEL/EXT #	

All information is for the purpose of obtaining credit and is warranted to be true. I/We hereby authorize Advanced Media Technologies, Inc. to investigate all references and customary credit information sources including consumer credit reporting repositories regarding my/our credit and financial responsibility for the purpose of obtaining credit and for periodic review for the purpose of maintaining the credit relationship. I/We agree that all sales are subject to Advanced Media Technologies, Inc's. Standard Terms and Conditions of Sale, which are incorporated herein by reference.

CREDIT POLICY: Invoices are rendered as of the date shipped. Past due accounts may be placed on credit hold.

CREDIT TERMS: Standard terms are Net 30 days subject to credit approval. A service charge of one and one half percent (1.5%per month), or (18% per annum) or the highest legal rate, whichever is less, may be assessed on delinquent invoices. If credit terms are not approved by the Company, payment may be made by wire transfer, ACH or credit card at the point of sale. If you are approved for terms and wish to make payment by credit card at any time other than the date of sale, the Company may, in its sole discretion, accept such payment. However, you will also be responsible for an additional processing fee which will be added to your payment at the time the payment is processed.

VENUE: All amounts due for purchases from Advanced Media Technologies, Inc., or divisions thereof, are payable at 3150 SW 15th Street, Deerfield Beach, FL 33442, or our designated bank. It is further agreed that this agreement is entered into in the state of Florida and is governed by the laws of the state of Florida.

CHANGE OF OWNERSHIP: I/We understand that we must notify Advanced Media Technologies, Inc. in writing and by certified mail of any change in ownership, the name of the business or structure of the business under which credit is established.

In the event of customer default, and if this account is turned over to an agency and/or an attorney for collection, the undersigned agrees to pay all reasonable attorney fees, and/or costs of collection whether or not suit is filed.

I/We certify that this request is for the extension of credit for business purposes only and not for the extension of credit for personal, family or household purposes.

APPLICANT'S SIGNATURE ATTESTS FINANCIAL RESPONSIBILITY, ABILITY AND WILLINGNESS TO PAY IN ACCORDANCE WITH ABOVE TERMS:

Firm Name:			
Name (Print)		Title:	
Signature:		Date:	

The Federal Equal Opportunity Act prohibits creditors from discriminating against credit applicants on the basis of race, color, religion, national origin, sex, marital status, age (provided the applicant has the capacity to enter into a binding contract); because all or part of the applicant's income derives from any public assistance program; or because the applicant has, in good faith, exercised any right under the Consumer Credit Protection Act. The federal agency that administers compliance with law concerning this credit is the Federal Trade Commission, Division of Credit Practices, 6th and Pennsylvania Avenue, NW, Washington, D.C. 20580.



ATTN: _____
 AMT Sales Representative

CREDIT APPLICATION and AGREEMENT

3150 SW 15th STREET DEERFIELD BEACH, FL 33442
 TELEPHONE 954-427-5711 FAX 954-427-9688 WEBSITE WWW.AMT.COM

CUSTOMER REQUEST AND APPROVAL FOR BUSINESS INQUIRY

COMPANY NAME: _____

I hereby authorize the following Bank and Trade companies to provide Advanced Media Technologies, Inc with the information requested.

SIGNATURE: _____
 (COMPANY OFFICER SIGNATURE REQUIRED)

DATE: _____

PRINT NAME: _____

TRADE REFERENCES: PLEASE AT LEAST THREE U.S.A. REFERENCES THAT EXTEND OPEN ACCOUNT TERMS

COMPANY	CONTACT	TELEPHONE NUMBER	FAX NUMBER OR EMAIL

BANK REFERENCE: PLEASE PROVIDE YOUR FINANCIAL CONTACT INFORMATION:

NAME OF BANK:		FAX NUMBER:	
ADDRESS:		TELEPHONE NUMBER:	
BANK OFFICER:		EMAIL:	

PLEASE PROVIDE THE ACCOUNT NUMBERS , DETAILS WILL BE FILLED OUT BY YOUR FINANCIAL INSTITUTION:

DEPOSIT ACCOUNT #:			
CURRENT BALANCE:		AVG BALANCE:	
NSF'S (LAST 12 MOS.)		DATE OPENED:	
CHECKING ACCOUNT #:			
CURRENT BALANCE:		AVG BALANCE:	
NSF'S (LAST 12 MOS.)		DATE OPENED:	
CREDIT LINE ACCOUNT#:			
EXPIRATION DATE:		OUTSTANDING BALANCE:	
COLLATERAL DESCRIPTION:		MONTHLY PAYMENT:	
CREDIT AUTHORIZED:		PAST DUE BALANCE, IF ANY:	

THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY YOUR FINANCIAL INSTITUTION

BANK CERTIFICATION:	BY SIGNING YOU ARE CERTIFYING THE INFORMATION PROVIDED IS CORRECT, INCLUDING CUSTOMER SIGNATURE .		
BANK NAME/BRANCH:		OFFICER NAME:	
ADDRESS:		SIGNATURE:	

The Federal Equal Opportunity Act prohibits creditors from discriminating against credit applicants on the basis of race, color, religion, national origin, sex, marital status, age (provided the applicant has the capacity to enter into a binding contract); because all or part of the applicant's income derives from any public assistance program; or because the applicant has, in good faith, exercised any right under the Consumer Credit Protection Act. The federal agency that administers compliance with law concerning this credit is the Federal Trade Commission, Division of Credit Practices, 6th and Pennsylvania Avenue, NW, Washington, D.C. 20580.



Atención: _____
Representante de ventas de AMT

SOLICITUD de CRÉDITO y ACUERDO

3150 SW 15th STREET DEERFIELD BEACH, FL 33442

TELEPHONE 954-427-5711 FAX 954-427-9688 WEBSITE WWW.AMT.COM

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA EMPRESA LEGAL:			
EMPRESA DBA, si procede:			
DIRECCION FISICA:			
PRINCIPAL TELÉFONO:		NUMERO DE FAX:	
EMPRESA WEB:		DUN & BRADSTREET (D-U-N-S #)	

Debe aportar uno de los métodos siguientes para recibir sus facturas, Por correo o por correo electronico como formato pdf.

DIRECCIÓN:			
CORREO ELECTRÓNICO:(LÍMITE 2)			

Impuesto de Venta Exención / reventa de certificados para cualquier estado aplicable:
(En caso afirmativo, debe proporcionar un certificado o una copia firmada) NO SI

NUMERO DE IMPUESTO FEDERAL:	<input type="checkbox"/> UNICO PROPIETARIO	<input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN	<input type="checkbox"/> CORPORACION/LLC
Nombre de los Principales:			

LÍNEA DE NEGOCIO:		ANO DE CREACION:	
CRÉDITO SOLICITADO (\$):		VENTAS ANUALES (\$):	
Estados financieros más actuales: <input type="checkbox"/> ADJUNTO <input type="checkbox"/> NO ESTA DISPONIBLE <input type="checkbox"/> EN LINEA			
(Dirección del sitio web para finanzas)			

Contactos:				
CUENTAS POR PAGAR:		CORREO ELECTRONICO		TEL/EXT #
CONTROLADOR / CFO:		CORREO ELECTRONICO		TEL/EXT #
PRESIDENTE / PROPIETARIO:		CORREO ELECTRONICO		TEL/EXT #

Toda la información anterior es con el propósito de obtener crédito y está garantizado para ser verdad. Yo / Nosotros autorizamos Advanced Media Technologies, Inc. para investigar todas las referencias y fuentes de información de crédito habituales, incluyendo crédito al consumo reporte

POLÍTICA DE CRÉDITO: Las facturas se procesan a partir de la fecha de envío. Las cuentas atrasadas pueden ser colocados en espera de crédito.

TÉRMINOS DE CRÉDITO: Términos estándar son de 30 días netos sujetos a aprobación de crédito. Un cargo de servicio de 1,5% al mes o 18% anual, o el tipo legal más alto, lo que sea menor, se puede calcular en facturas morosas. Si los términos de crédito no son aprobados por la Compañía, el pago puede hacerse por transferencia bancaria, ACH o tarjeta de crédito en el punto de venta. Si usted está aprobado para términos y desea realizar el pago con tarjeta de crédito en cualquier momento que no sea la fecha de venta, la Compañía puede, a su sola discreción, aceptar dicho pago. Sin embargo, usted también será responsable de un cargo de procesamiento adicional que sera agregará a su pago en el momento en que se procese.

LUGAR: Todas las cantidades debidas por las compras de Advanced Media Technologies, Inc., o divisiones de eso, son pagaderos en 3150 SW 15th Street, Deerfield Beach, FL 33442, o nuestro banco designado. Se acordó además que se introduce en este acuerdo en el estado

CAMBIO DE TITULARIDAD: Yo / Nosotros entendemos que hay que notificar a Advanced Media Technologies, Inc., por escrito y por correo certificado, de cualquier cambio en la propiedad, el nombre de la empresa o de la estructura de la empresa en virtud del cual se establece de crédito.

En caso de incumplimiento del cliente, y si esta cuenta es entregada a una agencia y / o con un abogado para la recolección, el abajo firmante se compromete a pagar todos los honorarios razonables de abogados y / o los costes de la recogida o no demanda fue presentada.

Yo / nosotros certificamos que esta solicitud es para el otorgamiento de crédito a título indicativo y no para el otorgamiento de crédito para fines personales, familiares o domésticos con fines comerciales.

FIRMA DEL SOLICITANTE ATESTIGUA RESPONSABILIDAD FINANCIERA, LA CAPACIDAD Y VOLUNTAD DE PAGO EN CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS ANTERIORES:

Nombre de la firma:			
Nombre (Imprimir)		Título:	
Firma:		Fecha:	

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades prohíbe a los acreedores discriminar contra los solicitantes de crédito sobre la base de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tiene la capacidad de entrar en un contrato vinculante); porque todo o parte de los ingresos del solicitante deriva de cualquier programa de asistencia pública, o porque el solicitante, de buena fe, ejercido cualquier derecho bajo la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que administra el cumplimiento de la ley con respecto a este crédito es la Comisión Federal de Comercio, División de Prácticas de Crédito, sexto y Pennsylvania Avenue, NW, Washington, DC 20580.



Atención: _____
Representante de ventas de AMT

SOLICITUD de CRÉDITO y ACUERDO

3150 SW 15th STREET DEERFIELD BEACH, FL 33442

TELEPHONE 954-427-5711 FAX 954-427-9688 WEBSITE WWW.AMT.COM

PETICIÓN DEL CLIENTE Y APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE NEGOCIOS

NOMBRE DE LA EMPRESA LEGAL:

Por la presente autorizo el siguiente Banco y las empresas comerciales para proporcionar Advanced Media Technologies, Inc con la información solicitada.

FIRMA: _____
(OFICIAL DE LA COMPANIA FIRMA REQUERIDA)

FECHA: _____

IMPRIMIR DENOMINACION: _____

REFERENCIAS COMERCIALES: POR FAVOR POR LO MENOS TRES REFERENCIAS DE LOS ESTADOS UNIDOS QUE EXTENDER LOS PLAZOS DE CUENTA ABIERTA

EMPRESA	CONTACTO	NUMERO DE TELÉFONO	NUMERO DE FAX O CORREO ELECTRON

REFERENCIA DE BANCO: POR FAVOR ENVIE SUS CONTACTOS PARA INFORMACIÓN FINANCIERA:

NOMBRE DEL BANCO:		NUMERO DE FAX::	
DIRECCIÓN:		NUMERO DE TELEFONO:	
OFICIAL DEL BANCO:		CORREO ELECTRONICO :	

FAVOR DE PROPORCIONAR LOS NÚMEROS DE CUENTA, DETALLES, SE CARGARA POR SU INSTITUCION FINANCIERA:

DEPÓSITO DE CUENTA:			
SALDO ACTUAL:		SALDO PROMEDIO:	
(Últimos 12 meses). NSF		FECHA QUE ABRIÓ:	
VERIFICACIÓN DE CUENTA:			
SALDO ACTUAL:		SALDO PROMEDIO:	
(Últimos 12 meses). NSF		FECHA QUE ABRIÓ:	
LÍNEA DE CRÉDITO # DE CUENTA:			
FECHA DE VENCIMIENTO:		SALDO ACTUAL:	
Descripción de la garantía:		PAGO MENSUAL:	
Crédito autorizadas:		BALANCE POR ÚLTIMO, EN SU CASO:	

ESTA SECCION DEBE SER LLENADA POR SU INSTITUCION FINANCIERA

BANCO DE CERTIFICACIÓN:	AL FIRMAR USTED CONFIRMAR QUE ESTA INFORMACIÓN DE CERTIFICACIÓN PROPORCIONADA Y LA FIRMA DEL CLIENTE, ESTA CORRECTA		
NOMBRE DEL BANCO / SUCURSAL:		NOMBRE OFICIAL:	
DIRECCIÓN:		FIRMA:	

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades prohíbe a los acreedores discriminar contra los solicitantes de crédito sobre la base de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tiene la capacidad de entrar en un contrato vinculante); porque todo o parte de los ingresos del solicitante deriva de cualquier programa de asistencia pública, o porque el solicitante, de buena fe, ejercido cualquier derecho bajo la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que administra el cumplimiento de la ley con respecto a este crédito es la Comisión Federal de Comercio, División de Prácticas de Crédito, sexto y Pennsylvania Avenue, NW, Washington, DC 20580.