

## ■ Proceso para adquirir cuchillas

### Solicitud de cotización

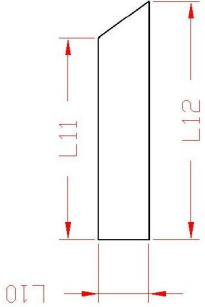
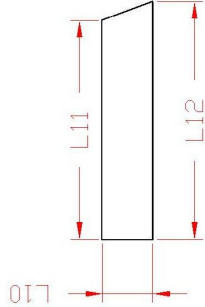
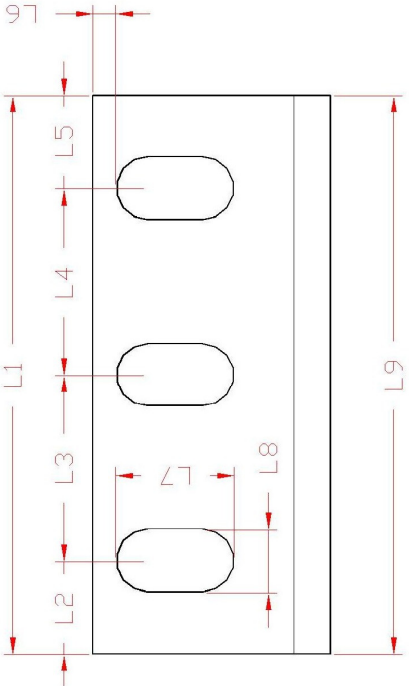
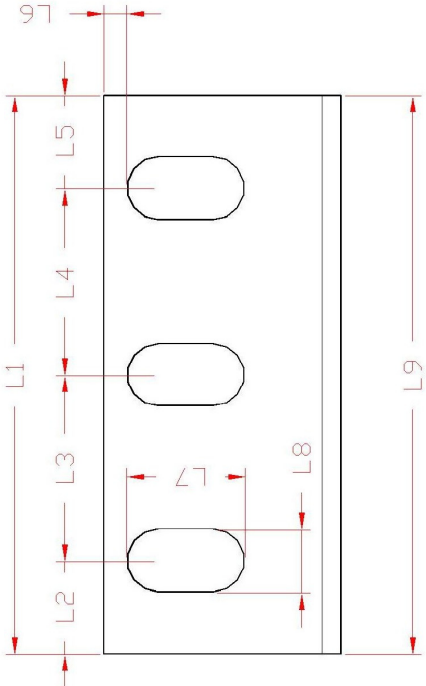
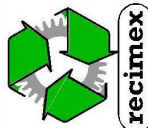
1. Llenar alguno de los formatos abajo enlistados, se cuenta con principalmente tres formatos que obedece al diseño de cuchillas más común, si tu diseño es distinto envíanos las dimensiones correspondientes.
2. Enviar el formato debidamente llenado vía fax al 8636 0820 ó por correo a [ventas@recimex.com.mx](mailto:ventas@recimex.com.mx)
3. Cotizamos las cuchillas de acuerdo al diseño que nos hagan llegar.

### Solicitud de cuchillas

1. Enviar el formato debidamente llenado correspondiente a datos de facturación, por fax ó correo electrónico junto con ficha de depósito o transferencia bancaria por el costo total de las cuchillas.



# Formato 1

| <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE ROTOR</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE CAJA</b></p>    |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
|--|---|-------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
|    |    |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| Empresa: _____<br>Persona que solicita: _____<br>Puesto: _____<br>Teléfono: _____<br>E-mail: _____   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left;">CUCHILLA DE ROTOR</th> <th style="width: 50%; text-align: left;">CUCHILLA DE CAJA</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L1: _____</td> <td style="padding: 2px;">L1: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L2: _____</td> <td style="padding: 2px;">L2: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L3: _____</td> <td style="padding: 2px;">L3: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L4: _____</td> <td style="padding: 2px;">L4: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L5: _____</td> <td style="padding: 2px;">L5: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L6: _____</td> <td style="padding: 2px;">L6: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L7: _____</td> <td style="padding: 2px;">L7: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L8: _____</td> <td style="padding: 2px;">L8: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L9: _____</td> <td style="padding: 2px;">L9: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L10: _____</td> <td style="padding: 2px;">L10: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L11: _____</td> <td style="padding: 2px;">L11: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">L12: _____</td> <td style="padding: 2px;">L12: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">No. de Cuchillas: _____</td> <td style="padding: 2px;">No. de Cuchillas: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Dimensiones en: _____</td> <td style="padding: 2px;">Dimensiones en: _____</td> </tr> </table> | CUCHILLA DE ROTOR | CUCHILLA DE CAJA | L1: _____ | L1: _____ | L2: _____ | L2: _____ | L3: _____ | L3: _____ | L4: _____ | L4: _____ | L5: _____ | L5: _____ | L6: _____ | L6: _____ | L7: _____ | L7: _____ | L8: _____ | L8: _____ | L9: _____ | L9: _____ | L10: _____ | L10: _____ | L11: _____ | L11: _____ | L12: _____ | L12: _____ | No. de Cuchillas: _____ | No. de Cuchillas: _____ | Dimensiones en: _____ | Dimensiones en: _____ |
| CUCHILLA DE ROTOR  | CUCHILLA DE CAJA  |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L1: _____  | L1: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L2: _____  | L2: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L3: _____  | L3: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L4: _____  | L4: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L5: _____  | L5: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L6: _____  | L6: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L7: _____  | L7: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L8: _____  | L8: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L9: _____  | L9: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L10: _____   | L10: _____  |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L11: _____   | L11: _____  |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| L12: _____   | L12: _____  |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| No. de Cuchillas: _____  | No. de Cuchillas: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
| Dimensiones en: _____  | Dimensiones en: _____   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |
|  <p style="font-size: small; text-align: right;">ES&amp;A Reciclador de México S. R. de C. V.</p> |   |                   |                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |            |            |            |                         |                         |                       |                       |

## Formato 2

|  |   |
|--|---|
| <div style="text-align: center;"> <h3>CUCHILLA DE ROTOR</h3> </div>  | <div style="text-align: center;"> <h3>CUCHILLA DE CAJA</h3> </div>  |
| <div style="text-align: center;"> <h3>CUCHILLA DE ROTOR</h3> </div>  | <div style="text-align: center;"> <h3>CUCHILLA DE CAJA</h3> </div>  |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |   |
| Empresa: _____<br>Persona que solicita: _____<br>Puesto: _____<br>Teléfono: _____<br>E-mail: _____   |   |
| <b>CUCHILLA DE ROTOR</b><br>L1: _____ L7: _____<br>L2: _____ L8: _____<br>L3: _____ L9: _____<br>L4: _____ L10: _____<br>L5: _____ L11: _____<br>L6: _____ L12: _____<br>No. de Cuchillas: _____ Dimensiones en: _____ | <b>CUCHILLA DE CAJA</b><br>L7: _____<br>L8: _____<br>L9: _____<br>L10: _____<br>L11: _____<br>L12: _____<br>No. de Cuchillas: _____ Dimensiones en: _____ |
|  |   |

### Formato 3

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE CAJA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE ROTOR</b></p>  | <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE CAJA</b></p> <p>L1: _____ L7: _____<br/>         L2: _____ L8: _____<br/>         L3: _____ L9: _____<br/>         L4: _____ L10: _____<br/>         L5: _____ L11: _____<br/>         L6: _____ L12: _____</p> <p>No. de Cuchillas: _____ Dimensiones en: _____</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>CUCHILLA DE ROTOR</b></p> <p>L1: _____ L7: _____<br/>         L2: _____ L8: _____<br/>         L3: _____ L9: _____<br/>         L4: _____ L10: _____<br/>         L5: _____ L11: _____<br/>         L6: _____ L12: _____</p> <p>No. de Cuchillas: _____ Dimensiones en: _____</p> | <p style="text-align: center;"><b>OBSERVACIONES</b></p> <p>Empresa: _____<br/>         Persona que solicita: _____<br/>         Puesto: _____<br/>         Teléfono: _____<br/>         E-mail: _____</p>  |



ESSA Reclutador de México S. R. de C. V.

### DATOS GENERALES

|                      |  |          |  |        |  |
|----------------------|--|----------|--|--------|--|
| Empresa              |  |          |  |        |  |
| Nombre               |  | Teléfono |  | E-mail |  |
| Actividad Principal  |  | Puesto   |  |        |  |
| Persona que contrata |  | Teléfono |  | Fax    |  |
| Puesto               |  | E-mail   |  |        |  |

### DATOS PARA FACTURACIÓN

|              |  |                 |           |         |  |
|--------------|--|-----------------|-----------|---------|--|
| Razón Social |  |                 |           |         |  |
| RFC          |  |                 |           |         |  |
| Dirección    |  |                 |           | Colonia |  |
| C.P.         |  | Munic. / Deleg. |           | Estado  |  |
| Clave        |  | Teléfono        |           | Fax     |  |
| E-mail       |  |                 | Sitio web |         |  |

ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE LLENADO POR FAX O E-MAIL, JUNTO CON LA FICHA DE PAGO. Fax (55) 8636 0820 Email: [ventas@recimex.com.mx](mailto:ventas@recimex.com.mx)

### FORMA DE PAGO

|   |            |   |                    |  |
|---|------------|---|--------------------|--|
| <b>Les solicitamos encarecidamente que, en medida de lo posible, realicen su pago vía transferencia electrónica o depósito de cheque. ¡Gracias!</b> | ▶          | Depósito a la cuenta de ESSA Reciclados de México, S.A. De C.V. |                    |  |
|   | Banco      | Cuenta  | Clabe              |  |
|   | Scotiabank | 00101356186   | 044180001013561864 |  |

Documento exclusivo elaborado para los clientes de Recimex.  
Queda prohibida toda reproducción parcial o total de este documento en términos legales.