



MERCHANT APPLICATION

Date (Fecha) : _____ Agent Name (Agente) : _____

Business Name (Nombre del Negocio): _____

D B A : _____

Mailing Address (Direccion) : _____

City (Ciudad) : _____ State (Estado) : _____ ZIP Code _____

Contact (Contacto) : _____ Title (Cargo) : _____

Tel. (____) _____ Cell: (____) _____ Fax (____) _____

E-mail: _____

Federal Tax I.D. #: _____ Social Security #: _____

References (Referencias) 1. _____ Ph. (Tel) _____

2. _____ Ph. (Tel) _____

Authorized People (Personas Autorizadas)

Name (Nombre) : _____ Signature (Firma) : _____

Name (Nombre) : _____ Signature (Firma) : _____

Deposit Days (Dia de los Depositos) : Put a check (Marque con una X)

Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday
Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes

Please Deposit it in the “Union Comercial, Llc” Checking Account in Bank Of America, No. 3340 2479 2590 , Georgia. 30092, then fax it at 1 866 863 6900.

Favor depositar en la Cuenta de Cheques de “Union Comercial, Llc “ en el Bank of America, Numero 3340 2479 2590, Georgia. 30092, luego envíe el deposito al fax 1 866 863 6900.

PLEASE ATTACH A COPY OF CERTIFICATE OF RESALE AND THE OWNER ID. (FAVOR ANEXAR FOTOCOPIA DE LA LICENCIA DEL NEGOCIO Y UNA IDENTIFICACION DEL DUEÑO).