

COD APPLICATION FORM



Questions? Call 562-447-1688 fax 562-447-1504 or email credit@vvgtruck.com

COMPANY INFORMATION

Company Name: _____ Phone #: _____ Fax #: _____

Owners Name: _____ E-mail: _____

Address: _____ City, State, Zip: _____

Ship to address: _____ City, State, Zip: _____

☐ Corporation - State Incorporated: _____ ☐ Partnership ☐ Sole Proprietorship ☐ Other _____

DBA (if any): _____

Type of Business: _____ Year Business Started _____ # of Trucks _____

Current Los Angeles Freightliner customer: _____ Which Company: _____

PO Required?: _____ Authorized buyers list: _____

☐ Check to receive invoices via e-mail Resale? ☐ Yes... ☐ No

IF Yes, please attach the completed form for your State: True signature is required on the form:

California: **California Resale Certificate**

Nevada: **Nevada Department of Taxation**

Arizona: **Arizona Form 5000A**

Alabama: **2023 Sales Tax License Form**

C.O.D:

CASH ACCOUNT

COD APPLICATION FORM

Questions? Call 562-447-1200 or email credit@vvgtruck.com



COMPANY INFORMATION

Nombre de Empresa: _____ Teléfono #: _____ Fax #: _____

Nombre del Dueño: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

Dirección de envío: _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

☐ Corporación – Estado Dónde Se Incorporó: _____ ☐ Asociación ☐ Propietario Único ☐ Otro _____

DBA (Si existe): _____

Tipo de negocio: _____ Año en que inicio el negocio _____ # de camiones _____

? Cliente actual de LA Freightliner: _____ ? Que compañía: _____

? PO necesario: _____

☐ Marque para aquí recibir facturas por correo electrónico Reventa? ☐ Si ☐ No
? Si, favor de adjuntar certificado de reventa.

APLICACION PARA CUENTA EN EFECTIVO