

# APLICACIÓN DE CRÉDITO

FECHA		CANTIDAD FINANCIADA \$		NOMBRE DE REPRESENTANTE		
<b>SOLICITANTE</b>			<b>CO SOLICITANTE</b>			
PRIMER NOMBRE		IN	APELLIDO	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:		
PRIMER NOMBRE		IN	APELLIDO			
FECHA DE NACIMIENTO:		N° SEGURO SOCIAL:		FECHA DE NACIMIENTO:		
				N° SEGURO SOCIAL		
N° LICENCIA DE CONDUCIR	ESTADO	F. VENCIMIENTO	F. EXPEDICION	N° LICENCIA DE CONDUCIR	ESTADO	
					F. VENCIMIENTO	
					F. EXPEDICION	
DIRECCIÓN		¿CUÁNTO TIEMPO?		DIRECCIÓN		
				¿CUÁNTO TIEMPO?		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE LA CASA	CIUDAD	ESTADO	
					CÓDIGO POSTAL	
DIRECCIÓN ANTERIOR (SI HA VIVIDO MENOS DE 3 AÑOS)			TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ANTERIOR (SI A VIVIDO MENOS DE 3 AÑOS)		
				TELÉFONO CELULAR		
CIUDAD/ ESTADO/ CÓDIGO POSTAL			CIUDAD/ ESTADO/ CÓDIGO POSTAL			
<b>EMPLEO &amp; INGRESOS</b>			<b>EMPLEO &amp; INGRESOS DE CO APPLICANTE</b>			
NOMBRE DEL EMPLEO			NOMBRE DEL EMPLEO			
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN			
AÑOS DE EMPLEADO	TELÉFONO DE EMPLEO	POSICIÓN	AÑOS DE EMPLEADO	TELÉFONO DE EMPLEO	POSICIÓN	
INGRESO EN BRUTO	\$	<input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> ANUAL	INGRESO EN BRUTO	\$	<input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> ANUAL	
EMPLEADOR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS)	FECHAS DE EMPLEO		EMPLEADOR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS)	FECHAS DE EMPLEO		
DIRECCIÓN / CIUDAD / CÓDIGO POSTAL		N° DE TELÉFONO	DIRECCIÓN / CIUDAD / CÓDIGO POSTAL		N° DE TELÉFONO	
LA PENSIÓN ALIMENTICIA O MANUTENCIÓN DE MENORES DEL PAGO DE ALIMENTOS POR SEPARADO SON INFORMACIÓN OPCIONAL Y NO TIENEN QUE DECLARARSE SI USTED NO ELIGE A DEPENDER DE ESAS RENTAS EN LA SOLICITUD DE CRÉDITO.						
FUENTE DE OTROS INGRESOS			FUENTE DE OTROS INGRESOS			
\$			\$			
<b>INFORMACIÓN DE HIPOTECA</b>						
<b>COMPRAR / PROPIA</b> <input type="checkbox"/> PAGADO POR <input type="checkbox"/> HIPOTECADO <input type="checkbox"/> ALQUILER			PROPIETARIO O HIPOTECA TITULAR		PAGO DE HIPOTECA	
<b>VIVIR EN</b> <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APT. <input type="checkbox"/> CONDO <input type="checkbox"/> CASA MOVIL			DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<b>REFERENCIAS</b>		<b>TELÉFONO / DIRECCIÓN DE REFERENCIA</b>		<b>MO.PYMT</b>	<b>PRES.BAL.</b>	
(1) NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARIENTE CERCAÑO		N° DE TELÉFONO		RELACIÓN		
(2) NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARIENTE CERCAÑO		N° DE TELÉFONO		RELACIÓN		
EL INDIVIDUO (S) ANTES MENCIONADO, RECONOCIENDO QUE SU HISTORIAL DE CRÉDITO INDIVIDUAL PUEDE SER UN FACTOR EN LA EVALUACIÓN DEL SOLICITANTE Y CONSIENDE Y AUTORIZA A UN PROVEEDOR DE CRÉDITO DE TERCEROS Y CUALQUIER CESIONARIO, PRESTAMISTA O SERVICIO FONDOS ADICIONALES QUE SE UTILIZARÁN PARA OBTENER Y EL USO DE UN INFORME DE CRÉDITO AL CONSUMO EN FIRMANTE DE ABAJO, AHORA Y EN EL TIEMPO, YA QUE PUEDEN SER NECESARIOS EN EL PROCESO DE REVISIÓN DE LA EVALUACIÓN DE CRÉDITO Y RENUNCIA A CUALQUIER DERECHO O RECLAMACIÓN DE QUE EN CASO CONTRARIO TENDRÍAN. AL FIRMAR, USTED CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN EN LA SOLICITUD ES VERDADERA Y COMPLETA. USTED NOS AUTORIZA A CONFIRMAR ESTA INFORMACIÓN EN ESTA SOLICITUD Y DAR A CONOCER INFORMACIÓN SOBRE USTED O SU CUENTA A LAS AGENCIAS DE INFORMES DE CRÉDITO Y OTRAS PERSONAS QUE TIENEN PERMISO PARA RECIBIRLA. ADEMÁS, USTED NOS AUTORIZA Y DA INSTRUCCIONES A SOLICITAR Y RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SU CRÉDITO DESDE CUALQUIER AGENCIA DE INFORMES DE CRÉDITO O DE TERCEROS.						
FIRMA DEL SOLICITANTE (REQUERIDA)		FECHA		FIRMA DE SEGUNDO APLICANTE (REQUERIDA)		
				FECHA		