

APLICACIÓN DE CRÉDITO

FECHA		CANTIDAD FINANCIADA \$		NOMBRE DE REPRESENTANTE	
SOLICITANTE			CO-SOLICITANTE		
PRIMER NOMBRE		IN	APELLIDO		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:
PRIMER NOMBRE		IN	APELLIDO		PRIMER NOMBRE
PRIMER NOMBRE		IN	APELLIDO		PRIMER NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO		Nº SEGURO SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA DE NACIMIENTO:		Nº SEGURO SOCIAL		Nº SEGURO SOCIAL	
Nº LICENCIA DE CONDUCIR		ESTADO	EXPEDICIÓN	VENCIMIENTO	
Nº LICENCIA DE CONDUCIR		ESTADO	EXPEDICIÓN	VENCIMIENTO	
DIRECCIÓN			¿CUÁNTO TIEMPO?		DIRECCIÓN
DIRECCIÓN			¿CUÁNTO TIEMPO?		¿CUÁNTO TIEMPO?
CIUDAD		ESTADO	ZIP	TELÉFONO DE CASA	
CIUDAD		ESTADO	ZIP	TELÉFONO DE CASA	
DIRECCIÓN ANTERIOR (SI LLEVA MENOS DE 3 AÑOS)			TELÉFONO CELULAR		DIRECCIÓN ANTERIOR (SI LLEVA MENOS DE 3 AÑOS)
DIRECCIÓN ANTERIOR (SI LLEVA MENOS DE 3 AÑOS)			TELÉFONO CELULAR		TELÉFONO CELULAR
CIUDAD/ESTADO/ZIP			CIUDAD/ESTADO/ZIP		
CIUDAD/ESTADO/ZIP			CIUDAD/ESTADO/ZIP		
CORREO ELECTRÓNICO:			CORREO ELECTRÓNICO:		
CORREO ELECTRÓNICO:			CORREO ELECTRÓNICO:		
EMPLEO & INGRESOS			EMPLEO & INGRESOS		
EMPLEO & INGRESOS			EMPLEO & INGRESOS		
NOMBRE DEL EMPLEO			NOMBRE DEL EMPLEO		
NOMBRE DEL EMPLEO			NOMBRE DEL EMPLEO		
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN		
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN		
AÑOS DE EMPLEO		TELÉFONO DE EMPLEO	POSICIÓN		AÑOS DE EMPLEO
AÑOS DE EMPLEO		TELÉFONO DE EMPLEO	POSICIÓN		AÑOS DE EMPLEO
INGRESO		<input type="checkbox"/> MENSUAL	INGRESO		
INGRESO		<input type="checkbox"/> ANUAL	INGRESO		
EN BRUTO \$		<input type="checkbox"/> ANUAL	EN BRUTO \$		
EN BRUTO \$		<input type="checkbox"/> ANUAL	EN BRUTO \$		
EMPLEADOR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS)		FECHAS DE EMPLEO		EMPLEADOR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS)	
EMPLEADOR ANTERIOR (SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS)		FECHAS DE EMPLEO		FECHAS DE EMPLEO	
CIUDAD/ESTADO/ZIP		Nº DE TELÉFONO		CIUDAD/ESTADO/ZIP	
CIUDAD/ESTADO/ZIP		Nº DE TELÉFONO		Nº 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.					
OTRAS FUENTES DE INGRESOS			MENSUAL		OTRAS FUENTES DE INGRESOS
OTRAS FUENTES DE INGRESOS			MENSUAL		MENSUAL
INFORMACIÓN DE HIPOTECA					
COMPRADOR/DUEÑO			PROPIETARIO O HIPOTECA TITULAR		PAGO DE HIPOTECA
<input type="checkbox"/> PAGADO <input type="checkbox"/> HIPOTECADO <input type="checkbox"/> RENTANDO			PROPIETARIO O HIPOTECA TITULAR		PAGO DE HIPOTECA
<input type="checkbox"/> PAGADO <input type="checkbox"/> HIPOTECADO <input type="checkbox"/> RENTANDO			PROPIETARIO O HIPOTECA TITULAR		\$
RESIDE EN:			DIRECCIÓN		Nº DE TELÉFONO
<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> DEPT. <input type="checkbox"/> CONDO <input type="checkbox"/> CASA MOVIL			DIRECCIÓN		Nº DE TELÉFONO
REFERENCIAS		Nº DE TELÉFONO/DIRECCIÓN DE REFERENCIA		MENSUALIDAD	PRES.BAL.
REFERENCIAS		Nº DE TELÉFONO/DIRECCIÓN DE REFERENCIA		MENSUALIDAD	PRES.BAL.
(1) NOMBRE & DIRECCIÓN DE PARIENTE CERCANO		Nº DE TELÉFONO		RELACIÓN	RELACIÓN
(1) NOMBRE & DIRECCIÓN DE PARIENTE CERCANO		Nº DE TELÉFONO		RELACIÓN	RELACIÓN
EL INDIVIDUO(S) ANTES MENCIONADO, RECONOCIENDO QUE SU HISTORIAL DE CRÉDITO INDIVIDUAL PUEDE SER UN FACTOR EN LA EVALUACIÓN DEL SOLICITANTE Y CONSIENTE Y AUTORIZA A UN PROVEEDOR DE CRÉDITO DE TERCEROS Y CUALQUIER CONCESIONARIO, PRESTAMISTA O SERVICIO DE FONDOS ADICIONALES, QUE SE UTILIZARÁN PARA OBTENER Y USAR UN INFORME DE CRÉDITO AL CONSUMIDOR DEL FIRMANTE DE ABAJO, AHORA Y DESDE ENTONCES, COMO SEAN 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 DE CUALQUIER AGENCIA DE INFORMES DE CRÉDITO O DE TERCEROS.					
FIRMA DEL SOLICITANTE (REQUERIDA)		FECHA		FIRMA DE SEGUNDO APLICANTE (REQUERIDA)	
FIRMA DEL SOLICITANTE (REQUERIDA)		FECHA		FECHA	