

Aplicación de Crédito para Camion de Venta Comida

Como escuchó acerca de nosotros?: _____

INFORMACIÓN PERSONAL Y CONTACTO

Nombre: _____ SS# ó ITIN: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Celular:* _____
Email Personal: _____ Email del Negocio: _____ Teléfono del Negocio: _____
Dirección de Casa: _____ Ciudad: _____ Cod. Postal: _____
¿Ingreso familiar anual (según sus impuestos)? \$ _____ ¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO

¿Cuanto necesita pedir prestado? \$ _____ ¿Cuanto puede pagar al mes? \$ _____
¿Para que usará este préstamo? _____

INFORMACIÓN DE SU NEGOCIO

Nombre de su Negocio: _____ Federal Tax ID#: _____
Dirección del Negocio: _____ Ciudad: _____ Cod. Postal: _____
Negocio Sitio Web: _____
Fecha que el negocio fue establecido: _____ Estructura Legal: Soleprop LLC Sociedad Corporación
Describa los productos/servicios que usted provee: _____
¿Cuántos empleados tiene usted? (Incluyendo al dueño) Tiempo completo: (35 horas/para semana o mas) _____ Tiempo parcial: _____
¿Tiene su negocio contrato de renta? Si No ¿Si es así, por cuanto tiempo? _____ Nombre del dueño/Teléfono: _____

REFERENCIAS PERSONALES (Que no vivan con usted)

Referencia 1 Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Referencia 2 Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Referencia 3 Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL PRÉSTAMO

El remate certifica que el/ella están autorizados a ejecutar esta aplicación para el negocio mencionado ("Aplicante"), y que toda la información y documentos sometidos, son verdaderos, correctos y completos. El remate certifica que el/ella han asegurado o aplicado para todas las licencias ó permisos necesarios para llevar a cabo su negocio. Los que autorizan a Opportunity Fund a obtener reportes de crédito y/o reportes del negocio ó en su nombre como individuos en cualquier momento. Los que acuerdan notificar inmediatamente a Opportunity Fund de cualquier cambio material en dicha información. Los que autorizan a Opportunity Fund a contactar referencias y pedir información de records criminales de cualquier agencia de justicia criminal para el propósito de determinar su elegibilidad; también entienden y están de acuerdo que esta aplicación está sujeta a una aprobación de crédito nal.

Si su solicitud para un crédito de negocios es rechazada, tiene el derecho a recibir una declaración por escrito de las razones del rechazo. Para obtener la declaración, por favor contacte a Servicio al Cliente al 866.299.8173 dentro de los siguientes 60 días después de la fecha en la que se le notificó nuestra decisión. Le enviaremos una declaración escrita de las razones del rechazo dentro de los siguientes 30 días después de recibir su solicitud.

*La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito en base a la raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil ó edad (siempre y cuando el solicitante tenga la capacidad de entrar en un contrato obligatorio); porque todo ó parte de los ingresos del solicitante, se deriva de cualquier programa de asistencia pública; ó porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección al Consumidor. La Comisión Federal de Comercio, Igualdad de Oportunidades de Crédito, Washington, DC 20580 esta a cargo de supervisar el cumplimiento de Opportunity Fund con la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito. Préstamos estan echos con la licencias #6050609, 6054328, 6031633 del Departamento de California de la Corporación Financiera.

Al proporcionarnos su número celular o un número que después se convirtió en teléfono celular, está de acuerdo en que nosotros o nuestros proveedores de servicios lo pueden contactar a ese número mediante un marcador automático, voz grabada o artificial, o un mensaje de texto. Se pueden aplicar cargos según su plan telefónico. Puede contactarnos en cualquier momento para cambiar estas preferencias.

Opcional: Por favor marque todas las que le apliquen; esto es con el propósito de estadísticas y no afectaran la elegibilidad en su aplicación.

U.S. Veterano **Estado** Ciudadano de EEUU Residente
 Refugiado/Asilado Número temporal de ITIN solamente

¿Cuántos empleados piensa emplear en los próximos 12 meses? Tiempo completo: _____ Medio tiempo: _____

Información Importante Sobre los Procedimientos para Abrir una Nueva Cuenta: Para ayudar al gobierno a combatir la financiación del terrorismo y actividades de lavado de dinero, la ley federal requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren la información que nos permitirá identificarlo. Lo que esto significa para usted es que, al solicitar un préstamo, nosotros le pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información. También podemos pedir ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

Firma del Aplicante: _____ Fecha: _____

Estados Financieros (Negocio y Personales)

SUPLEMENTO ALIMENTARIO MÓVIL (Historia personal y experiencia)

¿Cuántos años de experiencia en el negocio de alimentos móviles? _____

Proporcione la siguiente información sobre el comisario:

Comisario: _____

Dirección del Comisario: _____ Ciudad: _____ Cod. Postal: _____

Nombre de Contacto: _____ Teléfono de Contacto: _____

Para compras solamente: Fabricante que vende el carro: _____ Teléfono: _____ Nombre de Contacto: _____

ESTADO FINANCIERO DEL NEGOCIO (Datos mensuales)

Ventas Mensuales del Negocio	\$ _____
Gasto/Costo Mensual de Mercancía (Compras)	\$ _____
Gastos Mensuales del Negocio:	
Alquiler/Renta	\$ _____
Salarios de los dueños (W-2 únicamente)	\$ _____
Todos los demás salarios/beneficios	\$ _____
Todos los demás gastos	\$ _____

DEUDAS DEL NEGOCIO (Por favor detalle todas las deudas existentes del negocio.)

Deuda Negocio (Cantidad total que debe):	Cantidad	Deuda Negocio–Pago Mensual	Pago/Mes
Tarjetas de Crédito	\$ _____	Tarjetas de Crédito–Pago Mensual	\$ _____
Préstamos a Plazos (de carros, compras a plazos)	\$ _____	Préstamos a Plazos–Pago Mensual	\$ _____
Hipotecas y Líneas de Crédito	\$ _____	Hipotecas y Líneas de Crédito–Pago Mensual	\$ _____

FINANZAS PERSONALES

Ingreso Personal: (Por favor detalle todo lo que gana cada mes.)

Salario del Dueño y/ó cuanto se lleva a casa del negocio	\$ _____		
Otros ingresos de empleo (después de impuestos)	\$ _____	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Tiempo Parcial <input type="checkbox"/>
Asistencia pública: ¹ (Incluya vivienda, estampilla de comida, SS, etc.)	\$ _____		
Otro Ingreso ¹ (Incluya pensión alimenticia, ingreso de renta, etc.)	\$ _____		

Gastos Personales: (Por favor detalle cuanto gasta al mes.)

Alquilar	\$ _____
Transportación/Gasolina/Mantenimiento/Seguro–Vehículos Personales	\$ _____
Facturas (gasolina, electricidad, internet, cable, otros)	\$ _____
Envíos de dinero	\$ _____
Otros: _____	\$ _____

¹No necesita revelar las fuentes de ingreso personal si no desea que sean consideradas como base para reembolsar esta obligación.

DEUDAS PERSONALES

Deuda Personal (Cantidad total que debe):	Cantidad	Deuda Personal–Pago Mensual	Pago/Mes
Tarjetas de Crédito	\$ _____	Tarjetas de Crédito–Pago Mensual	\$ _____
Préstamos a Plazos (de carros, compras a plazos)	\$ _____	Préstamos a Plazos–Pago Mensual	\$ _____
Hipotecas y Líneas de Crédito	\$ _____	Hipotecas y Líneas de Crédito–Pago Mensual	\$ _____