



SOLICITUD FINANCIAMIENTO

____ GENERADORES & ____ SISTEMAS DE ENERGIA SOLAR

USO OFICINA SOLAMENTE

Cantidad Acciones \$ _____ / Cantidad Equipo \$ _____ / Total Cantidad Solicitada: \$ _____ Termino: _____ Meses

-DATOS SOLICITANTE-

-Nombre & Apellidos: _____

-Seguro Social #: _____ - _____ - _____ / Fecha Nacimiento: ____/____/____

-Dirección Residencial: _____

-Dirección Postal: _____

-Lugar Nacimiento: _____ / Identificación: _____ #: _____

-Teléfonos: _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

-Estado Civil: _____ / Dependientes: _____

-PATRONO-

-Lugar De Empleo: _____

-Dirección: _____

-Tiempo En Empleo: _____ años / Posición Que Ocupa: _____

-Teléfonos: _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

-Nombre Supervisor: _____ / ___ Permanente / ___ Probatorio / ___ Temporero / ___ Contrato

- Si Desea Incluir; Otros Ingresos Verificables: Concepto; _____ / Cantidad Mensual: \$ _____

-PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED-

-Nombre: _____ / Parentesco: _____

-Dirección: _____

-Teléfonos: _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

-SI DESEA PUEDE INCLUIR CO-SOLICITANTE-

-Nombre & Apellidos; _____

-Seguro Social #: _____ - _____ - _____ / Fecha Nacimiento: ____/____/____

-Dirección: _____

-Teléfonos: _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

-Lugar De Empleo: _____

-Tiempo En Empleo: _____ años / Posición Que Ocupa: _____

-Teléfonos: _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

-Nombre Supervisor: _____ / ___ Permanente / ___ Probatorio / ___ Temporero / ___ Contrato

**** RECUERDE INCLUIR TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS JUNTO A ESTA SOLICITUD ****

AUTORIZACION PARA INVESTIGACION DE CREDITO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Fecha: _____ de _____ de 202_____

A través de este medio, autorizo a _____ a obtener Mi (nuestro) REPORTE DE CREDITO, así como también a verificar cualquier información relacionada.

Estoy (estamos) consciente(s) de que la Solicitud De Crédito, Reporte De Crédito y cualquier otra información relacionada, es y quedara como propiedad de la institución financiera, sea o no sea aprobada la solicitud.

De ser aprobada, me (nos) comprometo (comprometemos) a comenzar a realizar los pagos correspondientes, según se establezcan en el Contrato De Financiamiento.

Nombre Solicitante

Firma Solicitante

DIRECCION: _____

Seguro Social #: _____ - _____ - _____ Identificación #: _____

Nombre Co-Solicitante

Firma Co-Solicitante

DIRECCION: _____

Seguro Social #: _____ - _____ - _____ Identificación #: _____