

A. INFORMACION COMERCIAL

Nombre Completo	Nombre del Negocio (Nombre Legal - sea exacto)
Dirección del Negocio- Calle (P.O. Box no es aceptable)	Ciudad/ Estado/ Numero Postal
Teléfono comercial () Fax () Celular ()	Correo Electrónico
Localización del negocio <input type="checkbox"/> Al detal/Oficina <input type="checkbox"/> En casa	Ingreso Anual \$
¿Cuándo fue establecido? Fecha ____ / ____ / ____	EIN #
¿Cuántos empleados tiene a tiempo parcial y/o completo?	Tiempo Completo ____ Tiempo Parcial ____
¿Es usted el único propietario de negocio, o es usted un co-propietario?	<input type="checkbox"/> Único propietario <input type="checkbox"/> Co-propietario
¿Es dueño o alquila donde atiende el negocio? (si es aplicable)	<input type="checkbox"/> Soy Dueño: ¿tiene hipoteca? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Alquilo: ¿cuando expira el contrato? ____/____/____
¿Su negocio tiene estatus legal de una corporación, LLC o individual?	<input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> LLC/Otro
¿Alguna vez ha declarado bancarrota en su negocio?	<input type="checkbox"/> Sí Fecha ____ <input type="checkbox"/> No
Su negocio debe algun impuesto atrasado ? (por ej. Ingresos, ventas, etc.)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Algunos de los activos de su negocio están comprometidos o asignados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Su negocio ha estado o esta atrasado con los pagos de su renta, auto, o hipoteca en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha tenido un juico hipotecario (foreclosure) sobre su propiedad comercial?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Si contesto "sí" a alguna de estas preguntas, por favor elabore en la Sección F.

B. RESUMEN DE LA SOLICITUD

Cantidad del préstamo solicitada	\$
Cantidad que desea pagar mensualmente	\$
Número de camiones que desea comprar	

C. REFERENCIAS

Por favor provea por lo menos dos (2) referencias comerciales

Nombre	Relación con Solicitante	Dirección	Teléfono
			Principal () Secundario ()
			Principal () Secundario ()

D. DEUDAS ACTUALES DEL NEGOCIO

Agencia Prestataria/Crédito	Cantidad Aprobada	Balance Pendiente	Fecha de Vencimiento	Pago Mensual

E. INGRESOS Y GASTOS MENSUALES DEL NEGOCIO

A. INGRESOS MENSUALES - NEGOCIO

Ingresos mensuales	\$
--------------------	----

B. GASTOS MENSUALES - NEGOCIO

Salarios dueño y empleados	\$
Costo de permisos/licencias (mensuales)	\$
Compra de equipo o mantenimiento	\$
Servicios - gas, luz, agua	\$
Seguro - vida, salud, propiedad	\$
Teléfono/celular/pager	\$
Auto - gasolina, reparaciones, seguro	\$
Renta (alquiler)	\$
Impuestos	\$
Suma de pagos de auto/alquiler de equipos	\$
Pagos de préstamos/créditos	\$
Suma de gastos del negocio	\$

C. NETO

Ingreso neto de negocio (A - B)	\$
---------------------------------	----

F. EXPLICACIONES ADICIONALES, SI ES NECESARIO

--

AUTORIZACIÓN Y FIRMA PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Entiendo que, basado en mi pleno conocimiento, toda la información incluida en esta solicitud es cierta y correcta. Autorizo a ACCION USA (el agente de financiamiento para la Autoridad de Puertos de Nueva York y Nueva Jersey) a realizar un reporte de mi crédito, inmediatamente o en el futuro, incluyendo la obtención de reportes personales y/o comerciales de crédito y de intercambiar información acerca de experiencia crediticia internamente o con otros acreedores, tal como lo autoriza la ley. También entiendo que esta solicitud servirá como el primer paso en el proceso de solicitud de préstamo y autorizo a ACCION USA a investigar y verificar la información proveída anteriormente en adición a cualquier otra información requerida. También, entiendo que la información dada en esta forma o en mi reporte de crédito puede ser usada por ACCION USA para aprobar o negar mi solicitud de préstamo y que ACCION USA puede guardar esta solicitud independientemente si recibo o no el préstamo en cuestión.

Firma: _____

Fecha: _____