

APLICACIÓN PARA PRÉSTAMO

FECHA: _____ / _____ / _____
mes día año



Complete esta solicitud en línea en cfra.org/loans.

EMPEZANDO

Nombre del negocio: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono del negocio: _____

INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO

Cantidad requerida: _____ ¿Cuándo necesita los fondos? _____

Propósito del préstamo: _____ ¿Cómo supo de nosotros? _____

¿Cuál es la cantidad mínima que necesita? _____

ACERCA DEL NEGOCIO

Número de Identificación del Empleador (EIN): _____

Estructura del negocio:

- Corporación
- Sociedad
- Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC)
- Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLP)
- Sin Fines de Lucro
- Propietario(a) Independiente

¿Dónde lleva a cabo sus negocios?

- Oficina comercial
- Desde su casa
- Mercado
- En la calle (vendedor, camión)
- Tienda al detal
- Otro

¿Cuánto tiempo está abierto su negocio?

- Aun no ha abierto
- Tiempo completo
- Por temporada
- Tiempo parcial

¿Cuándo comenzó a operar el negocio? _____ / _____
mes año

Industria: _____ Años de experiencia: _____

Descripción del negocio: _____

Información de contacto del negocio: _____

Sitio web del negocio: _____

Dirección del negocio: _____

Apartamento/oficina: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Condado: _____



ACERCA DE LA UBICACIÓN

¿Cuándo comenzó a operar en esta ubicación?

____ / ____
Month Year

¿Es usted dueño de la ubicación de su negocio?

Si No

¿Es su dirección física diferente que su dirección de recepción de correspondencia?

Si No

INGRESO DEL NEGOCIO

Promedio de ventas totales en el mes: _____

Cantidad de ventas en tarjetas de crédito: _____ Otros ingresos mensuales: _____

¿Se basa esta información en finanzas reales? Si No

Tipos de records financieros que mantiene: Profesional? Formal? Informal?

GASTOS DEL NEGOCIO

Costo de los bienes vendidos: _____

Renta o hipoteca del negocio: _____ Pago a empleados (aparte de usted): _____

Seguro, gasoline, etc.: _____ Pagos a tarjetas de crédito, vehículos y otros préstamos: _____

Servicios (electricidad, agua, gas, etc): _____

BIENES Y DEUDAS DEL NEGOCIO

Equipo, vehículos, edificios, etc.: _____

Valor: _____

Usar como colateral: _____

Valor total de deudas del negocio: _____

ACERCA DEL DUEÑO DEL NEGOCIO

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Nombres que pueden aparecer en el reporte de crédito: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Número de seguro social: _____ Fecha de nacimiento _____
Month Day Year

Número de licencia de manejar: _____ Estado donde se emitió la licencia de manejar: _____



DIRECCIÓN DE CASA

Número de la calle: _____

Apartamento/oficina: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Condado: _____

¿Cuánto tiempo ha vivido en esa dirección? _____ ¿Es usted dueño de su casa? Si No

INGRESO PERSONAL

Promedio mensual que toma del negocio: _____

Ingreso de su esposo(a): _____ Ingreso del empleo del aplicante: _____

Algún otro ingreso: _____ ¿Tiene cuenta de banco? Si No

GASTOS PERSONALES

Comida y vestimenta: _____ Servicios: _____

Educación y cuidado de niños: _____ Vehículos y otros pagos de préstamos: _____

Pagos a tarjetas de crédito: _____ Salud, seguro, gasolían, miscelaneos: _____

Renta o hipoteca: _____ Pensión infantil / pensión alimenticia: _____ Otro: _____

INFORMACIÓN DEL CO-PRESTATARIO

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Nombres que pueden aparecer en el reporte de crédito: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Número de seguro social: _____ Fecha de nacimiento / /
Month Day Year

Número de licencia de manejar: _____ Estado donde se emitió la licencia de manejar: _____

DIRECCIÓN DE CASA CO-PRESTATARIO

Número de la calle: _____

Apartamento/oficina: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Condado: _____

INGRESO PERSONAL DEL CO-PRESTATARIO

Promedio mensual que toma del negocio: _____

Ingreso de su esposo(a): _____ Ingreso del empleo del aplicante: _____

Algún otro ingreso: _____ ¿Tiene cuenta de banco? Si No



GASTOS PERSONALES DEL CO-PRESTATARIO

Comida y vestimenta: _____ Servicios: _____

Educación y cuidado de niños: _____ Vehículos y otros pagos de préstamos: _____

Pagos a tarjetas de crédito: _____ Salud, seguro, gasolinas, misceláneos: _____

Renta o hipoteca: _____ Pensión infantil / pensión alimenticia: _____ Otro: _____

IMPACTO

¿Es su negocio amigable con el ambiente? Sí No

EMPLEADOS ACTUALES (INCLUYENDO USTED)

Número de empleados a tiempo completo: _____ Número de empleados a tiempo parcial: _____

Número de nuevos puestos de trabajo a tiempo completo que se crearán en 1-2 años: _____

Número de nuevos puestos de trabajo a tiempo parcial que se crearán en 1-2 años: _____

INFORMACIÓN OPCIONAL

¿Tiene estatus de veterano? _____ Género: _____

Raza: _____ Hispano o de origen Latino: Yes No

Estado marital: _____ Número de personas en su núcleo familiar incluyendo al aplicante: _____

¿Tiene algún problema de crédito que le gustaría mencionar?

FIRMA

Al firmar este documento, certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera. Autorizo al *Center for Rural Affairs Inc. a investigar y verificar la información anterior, y contactar cualquier referencia relacionada con esta solicitud. También autorizo al Centro de Asuntos Rurales Inc. a realizar una verificación de crédito, que puede incluir la obtención de reportes de crédito del consumidor y/o comerciales e intercambiar información sobre la experiencia crediticia con otros acreedores de vez en cuando, según lo autorice la ley. La divulgación de toda la información por parte del Centro de Asuntos Rurales Inc., de cualquier manera, queda autorizada por la presente, ya sea que dicha información sea registrada o no, y por la presente libero a todas las personas, agencias, compañías, empresas, etc., de cualquier daño resultante de tal información. Entiendo que el Center for Rural Affairs Inc. retendrá esta solicitud, ya sea que el préstamo sea aprobado o denegado.

*Center for Rural Affairs Inc. se traduce al español como Centro de Asuntos Rurales.

_____ *firma*

_____ *fecha*

