

Información Personal

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Empleador: _____ Ingreso Mensual: _____

Otros ingresos mensuales (enumere la fuente): _____

Previous Business Ownership or Management: _____

How did you hear about us? _____ (Name) _____ (Organization)

Encierre en un círculo sí o no para cada pregunta a continuación.

- ¿Se ha visto envuelto en algún procedimiento de quiebra? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Ha tenido propiedades embargadas? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Está atrasado con sus impuestos federales, estatales o locales? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Actualmente está en mora con alguna manutención de niños? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Hay juicios o sentencias pendientes? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Está atrasado en algún pago? Sí No (Si sí, explique en una hoja aparte)
- ¿Es ciudadano de los Estados Unidos? Sí No

Veterano	<input type="radio"/> No veterano <input type="radio"/> Otro veterano <input type="radio"/> Veterano discapacitado en servicio <input type="radio"/> No divulgado
Género	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> No revelado
Raza	<input type="radio"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="radio"/> Asiático <input type="radio"/> Negro o afroamericano <input type="radio"/> Nativo de Hawái o del Pacífico <input type="radio"/> Isleño <input type="radio"/> Blanco <input type="radio"/> Dos o más razas <input type="radio"/> No revelado
Etnia	<input type="radio"/> Hispano o latino <input type="radio"/> No hispano o latino <input type="radio"/> No divulgado
Estos datos se recopilan solo con fines de informes del programa. La divulgación es voluntaria y no influye en la decisión crediticia.	

Información de Negocios

Nombre del Negocio: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Tipo de organización: Propietario único Corporación C Corporación S LLC Sociedad

Tipo de Negocio: Servicio Minorista Mayorista Fabricante Otro _____

Fecha de fundación de la empresa: _____ Número de impuesto federal _____

Cant. Solicitado \$ _____ Número de empleados equivalentes a tiempo completo actualmente: _____

Impacto económico directo del Covid-19 en los negocios _____

Indique el propósito del préstamo a continuación:

Indique la deuda a continuación:

Descripción del Préstamo	Cantidad
Bienes raíces	
negocio de compra	
Construcción/Renovaciones	
Equipos, muebles, accesorios	
Inventario/suministros	
Software	
Marketing publicitario	
Otro (Describa abajo)	
Total Solicitado	

Descripción de la Deuda	Balance en Deuda	Pago Mensual
Total de Deuda		

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN POR FAVOR LÉALO CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR LA SOLICITUD:

Entiendo que esta Solicitud de Elegibilidad de Préstamo puede servir como el primer paso de una solicitud de préstamo y que puede solicitar documentos de respaldo para verificar la información proporcionada. Como parte del proceso de solicitud, autorizo a COMMUNITIES UNLIMITED, INC. a investigar y verificar toda la información anterior. Autorizo a COMMUNITIES UNLIMITED, INC. a realizar una verificación de crédito, ahora o en el futuro, incluida la obtención de informes crediticios comerciales y/o de consumidores, y a intercambiar información sobre la experiencia crediticia con otros acreedores, de vez en cuando, según lo autorice la ley, incluida la recuperación una copia de mi informe de crédito personal. También entiendo que la información proporcionada en este formulario o en mi informe de crédito puede ser utilizada por COMMUNITIES UNLIMITED, INC. para aprobar o rechazar mi solicitud de crédito y que se me puede solicitar que brinde otra información además de esta solicitud. Por la presente, se autoriza la divulgación de cualquier forma de toda la información por parte de COMMUNITIES UNLIMITED, INC., ya sea que dicha información esté registrada o no, y por la presente libero a todas las personas, agencias, firmas, compañías, etc., de cualquier daño que resulte de dicha información.

Nombre del Prestatario

Nombre del Coprestatario

Firma del prestatario

Firma del Coprestatario

Fecha

Fecha

Notices: Intentional falsification of information, statements or values for any purpose including, but not limited to the purpose of obtaining a loan from Communities Unlimited, Inc., may lead to disqualification of the applicant and possible criminal prosecution.

To help the Federal Government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires all Government program lenders to obtain, verify, and record information that identifies each person who applies for a loan under a Federal Government program. This means that when you apply for a loan under a Federal Government program, we will ask for your name, address, date of birth and other information will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents.

Información del contacto

Communities Unlimited, Inc. • #3 East Colt Square • Fayetteville, AR 72703
www.CommunitiesU.org • Reception@CommunitiesU.org • 479.443.2700 (Teléfono) • 479.443.5036 (Fax)