

| | | | | | |
|---|--|---|------------------------|---|--|
| SUCURSAL | | VENDEDOR | | VENDEDOR NO. | |
| INFORMACIÓN PERSONAL | | | | | |
| PRIMER NOMBRE | | INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE | | APELLIDO | |
| FECHA DE SOLICITUD | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (EE.UU.) | | LIC. CONDUCTOR NO. | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | CASADO SEPARADO NO CASADO | | NÚMERO DE DEPENDIENTES | |
| DIRECCIÓN | | | TELÉFONO DE DOMICILIO | | CELULAR / PAGER NO. |
| CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL (ZIP) | | | CONDADO | ¿CUÁNTO TIEMPO EN ESTA DIRECCIÓN? | ¿CUÁNTO TIEMPO EN ESTA REGIÓN? |
| | | | | AÑOS | AÑOS |
| PROPIETARIO INQUILINO | | NOMBRE DE LA COMPAÑÍA HIPOTECARIA O NOMBRE DEL PROPIETARIO (ARRENDADOR) | | NO. TELEF. CIA. HIPOTECARIA O PROPIETARIO (ARRENDADO) | |
| DIRECCIÓN ANTERIOR (SI MENOS DE 5 AÑOS EN LA ACTUAL), CIUDAD, ESTADO, CÓD. POSTAL | | | | | ¿CUÁNTO TIEMPO? |
| NOMBRE COMERCIAL PARA FINES DE TÍTULO, SI CORRESPONDE (__PROPRIETORSHIP (PROP.ÚNICO) __ PARTNERSHIP (SOC. COL.) __ CORPORATION) | | | | N° DE ID. IMPOSITIVA FEDERAL DE LA EMPRESA | |
| DIRECCIÓN COMERCIAL (SI ES DIFERENTE A LA INDICADA) | | | TELÉFONO DE LA EMPRESA | | |
| FAMILIARES MAS CERCANOS QUE NO VIVEN CON USTED | | DIRECCIÓN | | N° DE TELEFONO | PARENTESCO |
| SOLICITANTE | | | | | |
| SOLICITANTE | | | | | |
| CÓNYUGE | | | | | |
| CÓNYUGE | | | | | |
| ¿ALGUNA VEZ SE DECLARÓ EN QUIEBRA? | | ¿ESTÁ SUJETO A ALGÚN EMBARGO IMPOSITIVO? | | ¿ESTÁ USTED ACUSADO/DEMANDADO EN ALGUNA ACCIÓN? | |
| NO SÍ. EXPLICAR ABAJO | | NO SÍ. EXPLICAR ABAJO | | NO SÍ. EXPLICAR ABAJO | |
| ¿ALGUNA VEZ LE REPOSEYERON ALGÚN BIEN? NO SÍ. EXPLICAR ABAJO | | | | | |
| EXPLICACIÓN: | | | | | |
| LLENE ESTA SECCIÓN SÓLO SI ESTA ES UNA SOLICITUD CONJUNTA CON SU CÓNYUGE, O SI DEPENDE DE LOS INGRESOS O ACTIVOS DE SU CÓNYUGE COMO BASE PARA EL PAGO DEL CRÉDITO SOLICITADO, O SI RESIDE EN UN ESTADO EN QUE RIGE EL RÉGIMEN DE COMUNIDAD CONYUGAL. | | | | | |
| NOMBRE DEL CÓNYUGE (PRIMERO, INICIAL, APELLIDO) | | | FECHA DE NACIMIENTO | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (EE.UU.) |
| EMPLEADOR DEL CÓNYUGE | | | PUESTO QUE OCUPA | | ¿CUÁNTO TIEMPO? |
| HISTORIAL DE EMPLEO DE LOS 5 ÚLTIMOS AÑOS (Empleador actual o último en primer lugar) | | | | | |
| 1. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA | | N° DE TELÉFONO | | PUESTO QUE OCUPA | ¿CUÁNTO TIEMPO? |
| 2. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA | | N° DE TELÉFONO | | PUESTO QUE OCUPA | ¿CUÁNTO TIEMPO? |
| 3. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA | | N° DE TELÉFONO | | PUESTO QUE OCUPA | ¿CUÁNTO TIEMPO? |
| PROPIEDAD Y USO DE CAMIÓN | | | | | |
| ¿ES O HA SIDO PROPIETARIO DE CAMIÓN? SÍ NO | | SI LO FINANCIÓ, NOMBRE Y CIUDAD DEL PRESTAMISTA (MÁS RECIENTE) | | ¿EL COMPRADOR SERÁ EL CONDUCTOR? SÍ NO | |
| ¿CUÁNTOS? ¿LO FINANCIÓ? SÍ NO | | | | SECCIÓN ACERCA DEL CONDUCTOR | |
| CAMIÓN PARA TRABAJAR CON (NOMBRE DE COMPAÑÍA, CIUDAD Y ESTADO) | | | CONTACTO | | N° DE TELÉFONO |
| TRANSPORTES ADICIONALES (SI CORRESPONDE: NOMBRE DE COMPAÑÍA, CIUDAD Y ESTADO) | | | CONTACTO | | N° DE TELÉFONO |
| INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR, SI NO ES EL SOLICITANTE | | | | | |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR (PRIMERO, INICIAL, APELLIDO) | | DIRECCIÓN | | | CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL (ZIP) |
| NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (EE.UU.) | | N° DE TELÉFONO | | LIC. CONDUCTOR NO. | EMPLEADOR ANTERIOR - NOMBRE Y NO. TELEFÓNICO |

BALANCE GENERAL

ACTIVOS (Lo que usted posee)

PASIVOS (Lo que usted debe)

| | | | |
|---|----|--|----------------|
| EFFECTIVO EN CAJA Y EN BANCOS | \$ | CUENTAS POR PAGAR (INCLUYENDO TARJETAS DE CRÉDITO) | \$ |
| CUENTAS POR COBRAR | \$ | PRÉSTAMOS POR CAMIONES Y REMOLQUES (IMPAGOS O PAGOS) | |
| CAMIONES Y REMOLQUES DE SU PROPIEDAD | | PRESTADOR | Nº DE TELÉFONO |
| | | NÚMERO DE CUENTA | |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| BIENES RAICES DE SU PROPIEDAD (ENUMERE SU VIVIENDA PROPIA EN PRIMER LUGAR, LUEGO OTROS) | | HIPOTECAS DE BIENES RAICES DE SU PROPIEDAD | |
| | | PRESTADOR | Nº DE TELÉFONO |
| | | NÚMERO DE CUENTA | |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| OTROS ACTIVOS (DETALLAR) | | OTRAS DEUDAS (DETALLAR) | |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| | \$ | | \$ |
| ACTIVOS TOTALES | \$ | PASIVOS TOTALES | \$ |

DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS

PERIODO: DESDE - HASTA INGRESOS BRUTOS POR ACTIVIDAD DE CAMIONES OTROS INGRESOS DEDUCCIONES Y GASTOS GANANCIA DE OPERACIÓN
+ - =

| REFERENCIAS DE CRÉDITO | CIUDAD/ESTADO | NÚMERO DE CUENTA | Nº DE TELÉFONO |
|------------------------|---------------|------------------|----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| INFORMACIÓN SOBRE CUENTAS BANCARIAS: | CIUDAD/ESTADO | NÚMERO DE CUENTA | Nº DE TELÉFONO |
|--------------------------------------|---------------|------------------|----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

A fin de establecer y mantener el crédito, el suscrito presenta la declaración precedente y la información contenida en esta hoja, tanto escrita como impresa, así como en hojas adicionales, si las hubiera, en carácter de declaración completa, veraz y correcta de su condición financiera y en todos los asuntos mencionados, en la fecha de la presente. El suscrito acepta notificar inmediatamente a ustedes por escrito de todo cambio sustancialmente desfavorable en su condición financiera o los asuntos arriba mencionados, y en ausencia de tal notificación o de una declaración nueva y completa por escrito, todos los asuntos contenidos en la presente pueden considerarse como declaración permanente y sustancialmente correcta. Por la presente, el suscrito autoriza a Arrow Truck Sales, Inc. a indagar, solicitar y recibir toda información pertinente a mi carácter, reputación en general, características personales, modo de vida y toda información de acreedores que Arrow Truck Sales, Inc. considere importante para otorgar y cobrar el préstamo propuesto. La presente autorización tendrá vigencia a partir de la fecha en que se firme esta solicitud y se extinguirá automáticamente al pagarse el presente préstamo, si es que se hubiera otorgado. A mi solicitud por escrito, se proporcionará información adicional sobre el alcance de la presente investigación, si se hubiera llevado a cabo.

Asimismo, declaro que ni el suscrito, ni ningún funcionario directivo del suscrito, ni ningún operador en perspectiva de todo equipo propuesto para la compra tiene antecedente alguno ni reputación de haber violado ninguna ley federal o estatal relativa a bebidas alcohólicas, narcóticos o contrabando, y que ninguna de las personas mencionadas condenada por ningún delito.

Comprendo que Arrow Truck Sales, Inc., y/o cualquier firma vendedora de vehículos automotrices, repuestos o servicios a quien(es) se presente esta solicitud, dependerá de la exactitud de los asuntos estipulados en la presente como base para otorgar cualquier crédito que yo pueda recibir.

Nombre del cliente (Letra de imprenta) _____

Nombre del cliente (Letra de imprenta) _____

X _____

X _____

Firma

Fecha

Firma

Fecha