



## SOLICITUD PRESTAMO EQUIPO SOLAR

Descripción del Equipo \_\_\_\_\_

Deseo solicitar un préstamo por \$ \_\_\_\_\_ para pagarlo en plazo de \_\_\_\_\_ en un período de \_\_\_\_\_ meses.

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: SIERRA ALVARADO, JOSE Núm. Seguro Social XXX-XX-1735  
Dirección Postal: JARD ESCORIAL 217 LOPE DE VEGA TOA ALTA Tiempo en Dirección 19 ANOS  
Dirección Res: JARD ESCORIAL 217 LOPE DE VEGA TOA ALTA PR 00953 #Lic: 4018852  
Núm. Dependientes 1 Edades: 16 Tel. Res: 7874669901 Fecha Nac: 06/14/1977  
Nombre del Patrono: CUSTOMS AND BORDER PROTECTION (DHS) Tel trab: 7877296600  
Dirección: 48 CARR 165 STE 3000 CITY VIEW PALZA 2 GUAYNABO PR Tiempo empleo: 20 ANOS  
Posición y Departamento: AGENTE DE ADUANA Salario Mensual: 3000.00  
Supervisor Inmediato ISMAEL ROSADO Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
Fuente otros ingresos: \_\_\_\_\_ Ciudadano de E.U. ☒ Si ☐ No  
¿Tiene alguna incapacidad física? ☐ Si ☒ No Estado Civil: SOLTERO  
¿Recibe compensación por retiro u otro seguro? ☐ Si ☒ No

### INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O SOLICITANTE ADICIONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Núm Seg Social: \_\_\_\_\_ Lic Cond: \_\_\_\_\_  
Dirección Res: \_\_\_\_\_ Tel Res: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_  
Nombre Patrono: \_\_\_\_\_ Tiempo empleo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Tel trab: \_\_\_\_\_  
Posición y Departamento: \_\_\_\_\_ Salario Mensual: \_\_\_\_\_  
Supervisor Inmediato \_\_\_\_\_ Otros Ingresos \_\_\_\_\_  
Fuente otros ingresos: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS DE CRÉDITO

Nombre Acreedor	Cta.	Dirección y Tel	Cantidad Original	Pago Mensual	Balance

### INFORMACION ADICIONAL

¿Qué propiedades posee? Casa ☒ Solar ☐ Valor Propiedad \$ \_\_\_\_\_ Lugar TOA ALTA


¿Tiene Automóvil? ☒ Si ☐ No Marca TOYOTA FJ CRUISER Año 08 Tablilla \_\_\_\_\_  
¿Esta financiado? ☐ Si ☒ No ¿Por quien? \_\_\_\_\_  
Pago Mensual \$ \_\_\_\_\_ Bal. Adeudado \$ \_\_\_\_\_  
La casa es: Propia ☐ Rentada ☐ Hipotecada ☒ Pago mensual \$ 840.00  
Tenedor de la hipoteca: BANCO POPULAR Num de cuenta: 0705816205  
Nombre y dirección de familiar mas cercano que no viva con usted VIOLETA ALVARADO  
Parentesco: MADRE Tel: 7872793249  
Se ha declarada en quiebra en los últimos 14 años: ☐ Si ☒ No

No es necesario indicar los ingresos de pensiones alimenticia de niños o ingresos de manutención si no se desea que se consideren como base para el pago de esta obligación, Pensión alimenticia, sostenimiento de niños, manutención recibidos (s) ☐ Bajo orden ☐ Orden de la corte ☐ Acuerdo escrito ☐ acuerdo verbal Importe Mensual \$ \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que todo lo antes expuesto es cierto y correcto. Autorizo a la Cooperativa A&C Abraham Rosa a revisar el historial de crédito y de empleo del suscribiente y a divulgar a cualquier agencia de información de crédito cualquier hecho o circunstancia respecto a su experiencia de crédito en la Cooperativa. Entiendo que la cooperativa retendrá esta solicitud fuera o no aprobada la misma, el uso del singular en esta certificación se entenderá en plural, si más de una persona firma esta solicitud.

08/19/2022

Fecha

  
Firma Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Co-Solicitante