



### SOLICITUD PRESTAMO EQUIPO SOLAR

Descripción del Equipo \_\_\_\_\_

Deseo solicitar un préstamo por \$ 30,925 para pagarlo en plazo de \_\_\_\_\_ en un periodo de 120 meses.

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Desirée Rojas Calderón Núm. Seguro Social 584 83 8869  
Dirección Postal: River Valley Park Tiempo en Dirección 10 años  
Dirección Res: Igual Inebur 21 Canbuans #Lic: 2105779  
Núm. Dependientes 2 Edades: 13/16 Tel. Res: 787-955-1369 Fecha Nac: Febrero 8, 1975  
Nombre del Patrono: US Courts (Corte Federal) Tel trab: 787-506-3546  
Dirección: 150 Chardon Avenue Tiempo empleo: 16 años  
Posición y Departamento: Oficial Protección Salario Mensual: 106,000 anual  
Supervisor Inmediato Evelyn Cruz Otros Ingresos: Real state 20 anual  
Fuente otros ingresos: Real estate Ciudadano de E.U. ☒ Si ☐ No  
¿Tiene alguna incapacidad física? ☐ Si ☒ No Estado Civil: Casada  
¿Recibe compensación por retiro u otro seguro? ☐ Si ☒ No

### INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O SOLICITANTE ADICIONAL

Nombre: José L. Texidor Núm Seg Social: 063-62-5613 Lic Cond: 4040333  
Dirección Res: Igual Tel Res: 787-955-1369  
Dirección Postal: Igual Fecha Nac: Enero 9,  
Nombre Patrono: Customs Border Protection Tiempo empleo: 787-253-4520  
Dirección: Luis Muñoz Marín Airport Tel trab: \_\_\_\_\_  
Posición y Departamento: Officer Salario Mensual: 80,000 anual  
Supervisor Inmediato \_\_\_\_\_ Otros Ingresos \_\_\_\_\_  
Fuente otros ingresos: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS DE CRÉDITO

Nombre Acreedor	Cta.	Dirección y Tel	Cantidad Original	Pago Mensual	Balance
<u>Caribe Federal</u>		<u>Onrill Street</u>	<u>45,000</u>	<u>580 "</u>	<u>- 0 -</u>

### INFORMACION ADICIONAL

¿Qué propiedades posee? Casa ☒ Solar ☐ Valor Propiedad \$ 254,000 Lugar Canbuans

¿Tiene Automóvil? ☐ Si ☒ No Marca Honda Pilot Año 2016 Tablilla IND 575  
¿Esta financiado? ☐ Si ☒ No ¿Por quien? \_\_\_\_\_  
Pago Mensual \$ \_\_\_\_\_ Bal. Adeudado \$ \_\_\_\_\_  
La casa es: Propia ☒ Rentada \_\_\_\_\_ Hipotecada \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ 800.00  
Tenedor de la hipoteca: ORIENTAL BANK Num de cuenta: \_\_\_\_\_  
Nombre y dirección de familiar mas cercano que no viva con usted Carlos Reyes  
Parentesco: Carlos Reyes Hermano Tel: 787-603-4280  
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.

02/28/2022  
Fecha

[Firma]  
Firma Solicitante

[Firma]  
Firma Co-Solicitante