



SOLICITUD PRESTAMO EQUIPO SOLAR

Descripción del Equipo: #66, CALLE TANAMA VUB. ESTANCIA DEL RIO, AGUAS BUENAS
Deseo solicitar un préstamo por \$ 29,700.00 para pagarlo en plazo de 12 años en un período de 144 meses.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Daniel O. González Arce Núm. Seguro Social 597 07 8035
Dirección Postal: #66 CALLE TANAMA, VUB. EST. del R.º AGUAS BUENAS PR Tiempo en Dirección 3 años
Dirección Res: La misma #Lic: 4028889
Núm. Dependientes 1 Edades: 17 Tel. Res: 787-697-0067 Fecha Nac: 24 AUG 1977
Nombre del Patrono: Dept. Homeland Security US Customs And Border Protection Tel trab: 787 307 0788
Dirección: Luis Muñoz Marín International Airport Tiempo empleo: desde Feb 2009
Posición y Departamento: Supervisor - Contraband Enforcement Team Salario Mensual: \$3,600 a 4,100 BISEMANAL
Supervisor Inmediato Angel Santini Otros Ingresos: _____
Fuente otros ingresos: _____ Ciudadano de E.U. ☒ Si ☐ No
¿Tiene alguna incapacidad física? ☐ Si ☐ No Estado Civil: CASADO
¿Recibe compensación por retiro u otro seguro? ☐ Si ☐ No

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O SOLICITANTE ADICIONAL

Nombre: Elizabeth Gussio Aponte Núm Seg Social: _____ Lic Cond: _____
Dirección Res: LA MISMA ANTERIORMENTE MENCIONADA 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 \$ 200,000 Lugar _____

¿Tiene Automóvil? ☒ Si ___ No Marca RAM Año 2018 Tablilla ___
¿Esta financiado? ☒ Si ___ No ¿Por quien? USAA FEDERAL SERVICE BANK
Pago Mensual \$ \$ 680- Bal. Adeudado \$ \$ 18,600
La casa es: Propia ___ Rentada ☒ Hipotecada ___ Pago mensual \$ 1,210**
Tenedor de la hipoteca: ORIENTAL BANK Num de cuenta: 00600795819-00001
Nombre y dirección de familiar mas cercano que no viva con usted BLANCA Aponte Correa
Parentesco: Suegra Tel: 787- 955- 3357
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.

03/23/2022

Fecha



Firma Solicitante

N/A

Firma Co-Solicitante