



SOLICITUD PRESTAMO EQUIPO SOLAR

Descripción del Equipo 16 Modulos Fotovoltaicos 16 Inversores 1 Sistema Anclaje 1 Monitorie 10.50 kWh BU

Deseo solicitar un préstamo por \$ \$28,000.00 para pagarlo en plazo de _____ en un período de _____ meses.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Esteban R. Aguilera Bobea Núm. Seguro Social 599-10-6170
Dirección Postal: P.O. Box 50070, Toa Baja, P.R. 00950 Tiempo en Dirección 3 años
Dirección Res: Urb. El Remanso, Calle Cuenca F24, San Juan, P.R. 00926 #Lic: 4656336
Núm. Dependientes 1 Edades: 3Mo Tel. Res: _____ Fecha Nac: 23 abril 1986
Nombre del Patrono: Self Employed Tel trab: _____
Dirección: _____ Tiempo empleo: 10 Años
Posición y Departamento: _____ Salario Mensual: \$4,500.00
Supervisor Inmediato _____ 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 Agostini Campos Núm Seg Social: _____ Lic Cond: _____
Dirección Res: Urb. El Remanso, Calle Cuenca F24, San Juan, P.R. 00926 Tel Res: _____
Dirección Postal: Misma Residencial Fecha Nac: 15 febrero 1985
Nombre Patrono: COR3 Tiempo empleo: 1 año
Dirección: _____ Tel trab: _____
Posición y Departamento: Grant Analyst Salario Mensual: \$3,777.00
Supervisor Inmediato Angel Velez Otros Ingresos: _____
Fuente otros ingresos: _____

REFERENCIAS DE CRÉDITO

Nombre Acreedor	Cta.	Dirección y Tel	Cantidad Original	Pago Mensual	Balance
Coop Zeno Gandia		Villa Los Santos \$ Calle 1 STE 1, Are, P.R 787-815-2667	\$175K	\$977.00	\$134k

INFORMACION ADICIONAL

¿Qué propiedades posee? Casa ☒ Solar _____ Valor Propiedad \$300,000.00 gar Urb. El Remanso

¿Tiene Automóvil? ☒ Si ☐ No Marca Nissan Rouge Sport Año 2018 Tablilla JOM 824

¿Esta financiado? ☒ Si ☐ No ¿Por quien? Coop Zeno Gandia

Pago Mensual \$ \$500.00 Bal. Adeudado \$ \$15,000.00

La casa es: Propia ☒ Rentada ☐ Hipotecada ☒ Pago mensual \$ \$977.00

Tenedor de la hipoteca: Coop Zeno Gandia Num de cuenta: _____

Nombre y dirección de familiar mas cercano que no viva con usted Michelle Agostini Campos

Parentesco: Cuñada Tel: 787-246-2041

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.

27 junio 2022

Fecha

Esteban R Aguilera

Firma Solicitante

Elizabeth Agostini

Firma Co-Solicitante