



FINANCING APPLICATION

INFORMACION PERSONAL:

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO:

NUMERO DE SEGURO O ITIN:

NUMERO DE LICENCIA, I.D O PASAPORTE:

DIRECCION:

NUMERO DE CELULAR:

CIUDAD: _____

CORREO ELECTRONICO:

ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

INFORMACION DE EMPLEO:

NOMBRE DE LA COMPANIA DONDE TRABAJA:

NUMERO DE TELEFONO DE LA COMPANIA:

CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL
DE LA COMPANIA:

CUANTO GANA AL MES:

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

INFORMACIÓN BANCARIA:

CON CUAL BANCO TIENE CUENTA?

CUANTO TIEMPO TIENE CON SU CUENTA DE BANCO?

HA BAJADO SU CUENTA DE BANCO MENOS DE \$0 EN
LOS ULTIMOS 30 DIAS?

EN QUE CIUDAD ABRIO SU CUENTA DE BANCO?

NUMERO DE CUENTA DE BANCO:

NUMERO DE RUTA DE BANCO:

INFORMACIÓN DEL PAGO:

CADA CUANDO QUIERE HACER SUS PAGOS?

<p>(<input type="checkbox"/>) CADA SEMANA: QUE DIA? _____</p>	<p>(<input type="checkbox"/>) CADA QUINCENA: QUE DIA? _____</p>	<p>(<input type="checkbox"/>) CADA MES: QUE DIA? _____</p>
---	---	--

FIRMA:

FECHA:
