



SOLICITUD INDIVIDUAL

I. Información del Solicitante							
Nombre del Solicitante		Seguro Social		Ciudadanía	Fecha de Nacimiento		Estado Civil
Patrono (Empleo Actual)			Ocupación		Ingresos \$	Teléfono del Trabajo	
Dirección Postal del Solicitante				Teléfono Residencial	Celular	Correo Electrónico	
Dirección Residencial			Años	Propia () Alquilada ()		Pago Mensual \$	
Nombre del Cónyuge o Co-Solicitante			Seguro Social		Ciudadanía	Fecha de Nacimiento	
Patrono del Cónyuge o Co-Solicitante		Ocupación		Ingreso	Teléfono del Trabajo	Celular	Correo Electrónico
Nombre del Familiar más cercano (que no viva con usted)		Dirección			Teléfono	Parentesco	
II. Información del Negocio							
				<input type="checkbox"/> Establecido		<input type="checkbox"/> Nuevo	
Nombre del Negocio			Teléfono		S.S. Patronal		
Dirección Física del Negocio				Correo Electrónico		Fecha de Inicio del Negocio	
Dirección Postal					Local: Alquilado () Propio ()	Pago Mensual \$	
Naturaleza del Negocio			Volúmen Bruto en Ventas		Empleos	Actuales _____ Proyectados _____	
III. Descripción del Costo Total del Proyecto, Aportación y Financiamiento Solicitado							
Capital de Operaciones	Mejoras Permanentes	Maquinaria y Equipo	Adquisición de propiedad inmueble		Otros * (favor detallar abajo)	Costo Total del Proyecto	
\$	\$	\$	\$		\$	\$	
Menos: Aportación del Solicitante (por lo menos un 10% del Costo Total del Proyecto) \$							
Financiamiento Solicitado \$ _____							
(*) Detalle de Otros Usos:							
<input type="checkbox"/> Préstamo a Término Años _____				<input type="checkbox"/> Línea de Crédito Rotativa			
IV. Referencias de Crédito Bancarias y Comerciales (Cuentas abiertas y/o cerradas) (Incluya anejo de ser necesario)							
Nombre de Institución	Fecha	Cantidad	Término	Plazo Mensual	Balance	Teléfono	Número de Cuenta
1.		\$		\$	\$		
2.		\$		\$	\$		
3.		\$		\$	\$		
4.		\$		\$	\$		
5.		\$		\$	\$		
V. Colateral							
Descripción y Dirección			Valor Tasado o Valor Estimado		Acreedor	Número de Cuenta	Balance de Hipoteca
1.							
2.							
3.							

Solicitantes Corporativos y Solicitantes Individuales, deberán cumplimentar esta página y la siguiente:

Demandas Judiciales, Contributivas, Quiebras e Información Adicional

1. ¿Hay radicada o pendiente alguna acción judicial contra la empresa, negocio, dueño del negocio, accionistas, garantizadores u oficiales principales de la firma? Sí () No ()
2. ¿Ha estado la firma, los principales accionistas, garantizadores u oficiales principales o el dueño del negocio bajo procedimientos de quiebra? Sí () No () Capítulo _____
3. ¿Han sido los principales accionistas, garantizadores u oficiales principales, convictos de algún delito u ofensa relacionada con: delitos contra el erario público, la propiedad, la fe pública, defraudaciones, falsificaciones u otros delitos de carácter similar? Sí () No ()
4. ¿Trabaja o ha trabajado algún oficial, principal, accionista, garantizador, dueño del negocio o familiar, en el Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico (BDEPR)? Sí () No ()

Usted se enteró del BDEPR a través de: _____

Su entrevista inicial fue con: _____

Uso de Intermediarios

De usted someter su Solicitud de financiamiento a través de un intermediario, favor de suministrar la siguiente información e incluir copia del contrato:

Nombre:

Compañía:

Dirección:

Puesto:

Autorización y Certificación

- Autorizo a que el Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico le suministre información al intermediario aquí identificado.
- Autorizo a que el Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico provea y solicite información a otras entidades de ser necesario.
- Al someter esta Solicitud, el que firma garantiza la veracidad de toda la información sometida y de cualquier otra información que someta posteriormente con la intención de que el Banco pueda confiar en ella al extender crédito al solicitante, afirma no haber retenido información alguna que pudiera afectar el riesgo envuelto. El inducir al BDEPR a conceder un financiamiento mediante información fraudulenta constituye un delito bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Firmado en _____, Puerto Rico, hoy, _____

Firma del Solicitante _____ Firma del Co-Solicitante _____

Nota Importante:

- Esta Solicitud no se considerará completa hasta que se reciban los documentos requeridos para referirlos al Departamento de Crédito para el trámite correspondiente.
- El BDE podrá solicitar documentos adicionales durante el proceso de tramitación de su Solicitud.
- De su financiamiento ser aprobado, deberá asegurarse que al momento del cierre no tenga deudas o mantenga un plan de pago al día con entidades gubernamentales tales como: Departamento de Hacienda, ASUME, CRIM, Departamento del Trabajo y Corporación del Fondo del Seguro del Estado.
- Con el propósito de ayudar al gobierno en la lucha contra el financiamiento del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, las leyes federales y locales exigen de toda las instituciones financieras que obtengan, verifiquen y guarden información que identifique a todo cliente. Esto significa que el BDEPR, como parte del proceso de evaluación de un financiamiento, requerirá de usted su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permita identificarlo. El BDEPR también podrá solicitarle su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

En virtud de este documento, autorizo (autorizamos) a que el Banco de Desarrollo Económico para Puerto Rico (el Banco) provea o divulgue a cualquier otra institución financiera que lo solicite, información relacionada con los documentos sometidos para tramitar la Solicitud de financiamiento, así como toda aquella información de experiencia crediticia con instituciones bancarias y comerciales que obren en sus archivos.

Autorizo (autorizamos), además, a las entidades que el Banco seleccione, a que le provean toda información de crédito relacionada con nosotros y la firma, para la evaluación de la Solicitud participante, así como garantía, de otras fuentes de crédito.

Esta Autorización queda sujeta al cumplimiento de las leyes aplicables, tanto federales como del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Solicitante

Nombre _____

Firma _____

Número de Seguro Social _____ Fecha: _____

Co-Solicitante

Nombre _____

Firma _____

Número de Seguro Social _____ Fecha: _____