



FINANCIAL CORPORATION

SOLICITUD DE CRÉDITO

Estimado cliente: Favor de llenar en letra de molde

NOMBRE DEL AGENTE		NÚMERO DE CUENTA	AGENTE NUM. C.S.
-------------------	--	------------------	------------------

MERCANCÍA	Comfort Pedic	SEGURO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-----------	---------------	--------	--

PRECIO DE CONTADO	\$ 6,555	PRONTO PAGO EN EFECTIVO	\$ 2,555	TOMADO A CUENTA	\$	BALANCE	\$ 4,753.83	Plazos Mensuales NUM. 36 \$ _____
-------------------	----------	-------------------------	----------	-----------------	----	---------	-------------	-----------------------------------

SOLICITANTE

NOMBRE	Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL	CASADO	TELEFONOS : 787-785-3235
JULIO LARA CON COD LARA VILLANUEVA	1990-05-08	456-78-9212	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	HOGAR : Móvil NEGOCIO : _____

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	NUM. DEPENDIENTES	Propia Tiempo: <input type="checkbox"/> Alquilado _____ años
-----------	-------	--------	--------	----------	-------------------	--

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEUDOR HIPOTECARIO O DUEÑO DE LA PROPIEDAD		PAGO MENSUAL DE RENTA
		\$ _____

DIRECCION ANTERIOR		Propia Tiempo: <input type="checkbox"/> Alquilado _____ años
--------------------	--	--

TRABAJO DEL SOLICITANTE Y/U OTROS TRABAJOS

PATRONO	OCCUPACIÓN	TELÉFONO	Cuánto Tiempo: 5
Trabaja	CAJERA		
DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO ZIP CODE SUELDO MENSUAL
WALGREENS			Bayamón 958 1500

No incluya ingresos por concepto de pensión alimenticia, a menos que deseé se consideren como fuente para el pago de esta obligación.

Estas pensiones alimenticias se reciben conforme a:
 Orden judicial Convenio Escrito Acuerdo Verbal

Cantidad \$ _____

Semanal
 Quincenal
 Mensual

PATRONO ANTERIOR	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN	Cuanto Tiempo _____ años
------------------	-----------	------------	--------------------------

INFORMACION CONYUGE-SI APlica

NOTA El solicitante deberá proveer la información requerida sobre el cónyuge si la contestación es "SI" a una o más de las preguntas a continuación.

1. El cónyuge firmará el acuerdo del contrato. Si _____ NO _____
2. Solicitante cuenta con los ingresos del cónyuge (o propiedad común) para pagar. Si _____ NO _____
3. Solicitante cuenta con pensión alimenticia, sostenimiento del hijo por el cónyuge (o cónyuge anterior) para pagar esa obligación Si _____ NO _____

NOMBRE CÓNYUGE		Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL
JANICE NICOLE LARA VILLA		08 de mayo de 1980	456-45-6451

DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	TEL RESIDENCIA	TEL OFICINA	Cuanto Tiempo _____ años
URB MONTANEZ 190 CASA #212			Bayamón	00954	787-785-4545		

PATRONO	Retirado	SUELDO MENSUAL 2500				
DIRECCIÓN	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	OCCUPACIÓN	Cuanto Tiempo 5 años

REFERENCIAS DE CREDITO (INDIQUE NOMBRE Y NUM. DE CUENTA.)

D E C R E T A S	ACREDEDOR	NÚMERO DE CUENTA	O T R O S	ACREDEDOR	NÚMERO DE CUENTA

BANCO	DIRECCION DEL BANCO	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Prestamos
-------	---------------------	---

MARCA Y AÑO DEL AUTO	NUM. LICENCIA DE CONDUCIR	NUM. TABLILLA	FINANCIADO POR:
----------------------	---------------------------	---------------	-----------------

PARIENTE(S) MÁS CERCANO(S) QUE NO VIVEN CON USTED	DIRECCIÓN COMPLETA	TELÉFONO HOGAR	PARENTESCO
---	--------------------	----------------	------------

1.	
2.	

Favor de Firmar	Los suscriptores por la presente manifiestan y certifican que todo lo antes expuesto es correcto según nuestro mejor entender y que World Financial Corporation retendrá esta solicitud fuera o no aprobada la misma. Por la presente se autoriza a World Financial Corporation verificar el historial de crédito y de empleo de los suscriptores y a divulgar a cualquier agencia de información operada respecto a sus experiencias de crédito con los suscriptores.
-----------------	--

Firma del deudor principal	Firma del Cónyuge (SI Aplica)
----------------------------	-------------------------------

(SOLAMENTE PARA USO DEL BANCO)		
Fecha recibida		DECISIÓN
POR.	NUM. OFICIAL	FECHA