



FINANCIAL CORPORATION

SOLICITUD DE CREDITO

Estimedo Cliente:favor de lienar en letra de moide.

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

MERCANCLA COMFORT CHAIR

		SEGURO ☐ SI ☐ NO		
PRECIO DE \$ 2000 CONTADO	PRONTO PAGO \$ 100 ENEFFECTIVO	TOMAOO \$ A CUENTA	BALANCE \$ 2130	Plazos Mensualas \$ 6 NUM.

SOLICITANTE

NOMBRE Francheska Jane	Fecha de Nacimiento 2002-01-10	NUM. SEGURO SOCIAL 676786789	☒ CASADO ☐ SOLTERO ☐ SEPARADO	TELEFONOS : 4 años HOGAR : NEGOCIO: Propia
DIRECCION Barrio Sumidero Sector la Vega	ESTADO Adjuntas	ZIP CODE 00890	NUM. DEPENDIENTES	☐ Propia Tiempo: ☐ Alquilado ____años

NOMBRE Y DIRECCION DEL DEUDOR HIPOTECARIO O DUERO DE LA PROPIEDAD	PAGO MENSUAL DE RENTA \$
---	-----------------------------

DIRECCION ANTERIOR	☐ Propia Tiempo: ☐ Alquilado ____años
--------------------	--

TRABAJO DEL SOLICITANTE Y/U OTROS TRABAJOS

PATRONO	OCUPACION	TELEFONO	Counto Tiempo: ____años		
DIRECCION	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	SUELDO MENSUAL

No incluya ingrasos por concepto de pension alimenticia, a manos que desae se consideren como fuente para el pago de esta obligacion.	Estes penstones altrnnetictas se rectben conforme a: ☐ Orden judicial ☐ Convenio Escrito ☐ Acuerdo Verbal	Cantidad \$ ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual
---	---	--

PATRONO ANTERIOR	DIRECCION	OCUPACION	Cuanto Tiempo ____años
------------------	-----------	-----------	---------------------------

INFORMACION CONYUGE-SI APLICA

NOTA El solicitente deberra proveer la information requirida sobre el conyuga si la contestion es "SI" a una o mes de las preguntas a continuacion.

- El conyuge firmard el cuardo del contrto SI__ NO__
- Solicitante cuenta con los ingresos del conyuge(o propiedadcomun) para pagar. SI__ NO__
- Solicitante cuenta con pension alimenticia, sostenimiento del hijo por el conyuge (o conyuge anterior) para pagar esa obligacion SI__ NO__

NOMBRE CONYUGE	Fecha de Nacimiento	NUM. SEGURO SOCIAL					
DIRECCION	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	TEL RESIDENCIA	TEL OFICINA	Cuanto Tiempo ____años
PATRONO							SUELDO MENSUAL
DIRECCION	CALLE	CIUDAD	ESTADO	ZIP CODE	OCUPACION	Cuanto Tiempo ____años	

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

D E C R E D I T T A R J E T A S	ACREEDOR	NÚMERO DE CUENTA	O T R O S	ACREEDOR	NÚMERO DE CUENTA

BANCO		DIRECCION DEL BANCO		☐ Cuenta Corriente
				☐ Ahorros
				☐ Prestamos
MARCA Y AÑO DEL AUTO	NUM. LICENCIA DE CONDUCIR	NUM. TABALILLA	FINANCIADO POR:	
PARIENTE(S) MAS CERCANO(S) QUE NO VIVEIN) CON USTED		DIRECC)ON COMPLETA	TELEFONO.HOGAR	PARFNTFS

1.
2.

Favor de Firmar

Los suscribientes 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 suscribientes y a divulgar a cualquier agencia de información operada respecto a sus experiencias de crédito con los suscribientes.

Firma a del davder principal

Firma del C onyuge (SI Aplica)

(SOLAMENTE PARA USO DEL BANCO)

Fedie Recbida	DECISION
POR.	Nuk OFICW