



Cooperative Federal

723 Westcott Street, Syracuse, NY 13210
(315)471-1116 • www.cooperativefederal.org

SOLICITUD DE PRESTAMO

NUMERO DE CUENTA

Personas casadas pueden solicitar una cuenta individual.

IMPORTANTE: LEEN ESTA SECCION CON CUIDADO ANTES DE ESCOGER LA PROPIA CAJA(S).

CREDITO INDIVIDUAL. Completa todas las secciones de "Prestatario". Completa información de su cónyuge ("Co-Maker" secciones) si vive en una comunidad propiedad estado (AZ, CA, ID, LA, NM, NV, TX, WA, WI), o si su cónyuge va a usar la Cuenta, o información sobre la persona que hace pagos si depende en alimentos, apoyo de cónyuge, apoyo para niño, o mantenimiento separado como un base para la devolución del crédito solicitado.

CREDITO CONJUNTO. Completa todas las secciones con información sobre usted y su Otro Solicitante. Por favor escoge el espacio del Crédito Conjunto para indicar su propósito.

ESTA CUENTA ES PARA: CREDITO INDIVIDUAL CREDITO CONJUNTO Tenemos intención solicitar crédito conjunto CO-MAKER/GARANTE

PRESTAMO REQUERIDO

CANTIDAD SOLICITADA	MOTIVO DE PRESTAMO	FECHA
---------------------	--------------------	-------

Prestatario

INFORMACION DE PRESTATARIO

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Nombre de Prestatario (Apellido, Primero nombre, Segundo nombre, incluye Sr./Jr. si aplicable)				Nombre de Co-Prestatario (Apellido, Primero nombre, Segundo nombre, incluye Sr./Jr. si aplicable)			
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años				Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años			
Numero de Teléfono	Numero de Celular	Seguro de Social	Fecha de Nacimiento	Numero de Teléfono	Numero de Celular	Seguro de Social	Fecha de Nacimiento
Correo Electrónico		Termine para junto, segur crédito o si vive en una comunidad propiedad estado <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO		Correo Electrónico		Termine para junto, segur crédito o si vive en una comunidad propiedad estado <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO	
Número de identificación	Caducidad de ID	ID expedido por	No. de Dependientes (Excepto su mismo)	Número de identificación	Caducidad de ID	ID expedido por	No. de Dependientes (Excepto su mismo)
Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal, País) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años				Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal, País) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Renta _____ No. de Años			

Prestatario

INFORMACION DEL TRABAJO

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Empresario			Empresario		
Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)			Dirección Anteriormente (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)		
Posición o Titulo del trabajo		Supervisor	Posición o Titulo del trabajo		Supervisor
Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad	Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad
Otro Empleador		Título	Otro Empleador		Título
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)			Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)		
Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad	Numero de Teléfono	Fecha de Contratación	Mensualidad
Empleador Anterior		Fecha de Empleo	Empleador Anterior		Fecha de Empleo

Prestatario

OTROS INGRESOS

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

No necesita poner ingresos del alimento, apoyo para niño o mantenimiento separado a menos que desea que este considerado para motivos de subvención de este crédito.

Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual	Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual
Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual	Tipo de Otro Ingreso	Cantidad Mensual
¿Antes de que haya pagado el crédito que solicito, puede ser reducido pare de su ingreso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Antes de que haya pagado el crédito que solicito, puede ser reducido pare de su ingreso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Prestatario

CONSULTAS

Co-Maker/Non-Applicant Co-Prestatario

Nombre de Pariente (No Esta Viviendo Contigo)	Relación	Nombre de Pariente mas acerca (No Esta Viviendo Contigo)	Relación
Dirección de Pariente (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Numero de Teléfono	Dirección de Pariente (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Numero de Teléfono
Consulta Personal (No Esta Emparentado)	Numero de Teléfono	Consulta Personal (No Esta Emparentado)	Numero de Teléfono
Dirección de Consulta Personal (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		Dirección de Consulta Personal (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	

