

CARRILLO AUTO SALES

Buy Here

Pay Here

713-692-3700

www.CarrilloAutoSales.com

Aplicación de Credito

Información del Cliente

Nombre		Licencia de Conducir		Fecha de Nacimiento		# de Seguro Social	
Dirección <input type="checkbox"/> Dirección es Igual a la de su licencia de conducir		# de Apt.		Ciudad		Estado	
# de Teléfono		Mejor Tiempo para Llamar		# de Teléfono Secundario		Correo Electrónico	
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular							
Dirección Previa <input type="checkbox"/> Dirección es Igual a la de su licencia de conducir		# de Apt.		Ciudad		Estado	
Empleador		Dirección del Lugar de Trabajo		¿Por Cuánto Tiempo?		Teléfono del Empleador	
				<input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses			
Nombre de Supervisor (Nombre, Apellido)		Ingresos Netos (Día de Pago)		Frecuencia de Pago		Próxima Fecha de Pago	
				<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Semanal		/ /	
						L M A M I J V S	
Empleador Previo		Dirección del Lugar de Trabajo Previo		¿Por Cuánto Tiempo?		Teléfono del Empleador	
				<input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses			

Información del Co-Applicante

Nombre de Co-Applicante		<input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Compañero		Fecha de Nacimiento		# de Seguro Social	
						- -	
Empleador		Dirección del Lugar de Trabajo		¿Por Cuánto Tiempo?		Teléfono del Empleador	
				<input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses			
Nombre de Supervisor (Nombre, Apellido)		Ingresos Netos (Día de Pago)		Frecuencia de Pago		Próxima Fecha de Pago	
				<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Semanal		/ /	

Referencias Personales

Padre/Madre/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación
Padre/Madre/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad/ Estado/ Zip o Código Postal	Teléfono	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular	Relación

LEA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN ANTES DE FIRMAR: Yo prometo que la información que he provisto en este formulario de Aplicación de Credito es correcta. Yo autorizo a Carrillo Auto Sales para verificar completamente toda la información que he provisto. Carrillo Auto Sales tiene mi autorización explícita de contactar a cualquier persona, casero, empleador o compañía enlistados en el formulario de Aplicación de Credito. Este formulario es una aplicación para comprar y puede ser rechazada si no califico o si se halla que alguna información que he provisto es falsa.

También podemos divulgar esta solicitud de crédito a AG & E Finance Inc., un comprador potencial de mi contrato de venta, que también está autorizado para revisar mi historial de crédito y el empleo.

Firma del Cliente

Fecha

Firma de Co-Applicante