

U.S. FINANCIAL NETWORK, INC.



Gracias por escoger U.S. Financial Network, Inc., para ayudarlo/a en la compra de su casa mobil/fabricada.

Para proceder con el proceso del prestamo, por favor de completar la parte del frente y detras y firme la solicitud de credito que viene incluida. Incluya por favor con la solicitud si tiene disponible:

- 1.) Una copia de talon de cheque reciente.
- 2.) Si es empleado por cuenta propia – los regresos federales de los ultimos dos años (Incluya el Horario C)
- 3.) Complete la hoja de informacion de casa que viene incluida.
- 4.) Copia de identificacion y de su seguro social.

Si el prestamo es para un refinanciamiento – exprese por favor la cantidad solicitada y el valor actual aproximado del hogar.

Si tiene alguna pregunta, por favor tenga la libertad de llamar en cualquier momento!

Nuestro fax esta prendido las 24 horas del dia – tenga la libertad de mandar su solicitud a cualquier hora del dia.

Gracias

U.S. Financial Network, Inc.

32861 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675

(949) 661-9044

Fax (949) 661-9002

(800) 655-9044

Fax (800) 442-5233

INFORMACION DE CASA
MOBIL/FABRICADA

Marca y Modelo _____

Año de Casa _____

Tamaño de Casa _____

Nombre del Parque _____

Dirección del Parque _____

No. de Espacio _____

Renta del Espacio \$\$ _____

Precio de Venta \$\$ _____

Pago de Enganche Disponible \$ _____

Fecha Final Aprox. _____

COMPLETE LO SIGUIENTE SI QUIERE REFINANCIAR!!!

PRECIO ORIGINAL \$\$ _____ SALDO DE PRESTAMO \$\$ _____

INTERES ACTUAL _____

REFI. DE INTERES _____ SI O NO

REFI. DE DINERO _____ SI O NO

CANTIDAD DE DINERO QUE QUIERA OBTENER \$\$ _____

PROPOSITO DEL DINERO??? _____

"GRACIAS"

U.S. Financial Network, Inc.

32861 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92675
(800) 655-9044 Fax (800) 442-5233

Firma de Autorizacion del Solicitante

Esta informacion debera ser usada por la agencia colectiva o sus apoderados para determinar si usted califica como un deudor hipotecario prospectivo bajo su programa. No se revelara fuera de la agencia excepto como requerido y permitido por la ley. Usted no tiene que proporcionar esta informacion, pero si usted no lo hace, su aplicacion para la aprobacion puede ser demorada o puede ser rechazada. La informacion solicitada en esta forma es autorizada por el Title 38, USC, Chapter 37 (if VA); by 12 USC, Section 1701 et. seq. (if HUD/FHA); by 42 USC, Section 1452b (if HUD/CPD); and Title 42 USC, 1471 et. seq, or 7 USC, 1921 et. seq. (if USDA/FmHA).

1. Nombre (s) del Solicitante

2. U.S. Financial Network, Inc.

32861 Camino Capistrano, Suite D
San Juan Capistrano, CA 92675

3. Fecha

Yo autorizo que el prestamista/financista verifique los registros pasados y presentes de mis ganancias de empleo, las cuentas bancarias, y otros bienes que se necesitan para proceder con mi aplicacion de prestamo. Autorizo al prestamista/financista obtener mi reporte de credito, incluyendo referencias pasadas y presentes de hipotecas o terratenientes. Entiendo que una copia de esta forma se utilizara como autorizacion.

La informacion que el prestamista/financista obtenga solo tiene que ser utilizada en el proceso de mi aplicacion para el prestamo de la hipoteca.

Firma

Fecha

Firma

Fecha



APLICACION DE CREDITO PARA CASA FABRICADA

Distribuidor _____ Numero de Registro _____ Fecha _____
 Vendedor _____ Telefono _____ Tomado Por _____ Hora _____

PARTE 1. Informacion Del Solicitante

Nombre Completo	Fecha de Nac.	No. De Seguro Social	No. de Telefono	<input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a
¿Ha obtenido credito bajo otro nombre? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si contesto sí diga el nombre:				

POR FAVOR DE UN MINIMO DE CINCO AÑOS DE DIRECCION Y SU HISTORIA DE EMPLEO

Direccion Actual	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Direccion Anterior	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Direccion Anterior	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Nombre y Direccion de Empleador Actual	Posición No. de Tel	Fecha Empleado/a Mes/Año a Mes/Año
Nombre y Direccion de Empleador Anterior	Posición No. de Tel	Fecha Empleado/a Mes/Año a Mes/Año
Nombre De Parentia Cercano	Direccion	No. de Telefono
Relacion		

NOTA: Pensión, Manutención Infantil u otro tipo de ingreso no tienen que ser revelado si no desea tenerlo considerado como una base para devolver esta obligacion
 Fuente Adicional/Tipo de Ingreso

Fuente de Ingreso	Cantidad de Ingreso
	\$
	Cantidad Mensual

Parte 2. Co-Solicitante u Otro Partido

Co-Solicitante Otro Partido

Nota: Complete la siguiente seccion solo si: (1) esta aplicando para credito conjunto: O (2) esta aplicando para credito individual, pero esta dependiendo de pensión, manutención Infantil u otro tipo de ingreso o los ingresos o bienes de otra persona como base para pagar el prestamo

Nombre Completo	Fecha de Nac.	No. De Seguro Social	No. de Telefono	<input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a
¿Ha obtenido credito bajo otro nombre? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si contesto sí diga el nombre:				

POR FAVOR DE UN MINIMO DE CINCO AÑOS DE DIRECCION Y SU HISTORIA DE EMPLEO

Direccion Actual	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Direccion Anterior	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Direccion Anterior	¿C cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Renta
Nombre y Direccion de Empleador Actual	Posición No. de Tel	Fecha Empleado/a Mes/Año a Mes/Año
Nombre y Direccion de Empleador Anterior	Posición No. de Tel	Fecha Empleado/a Mes/Año a Mes/Año
Nombre De Parente Cercano	Direccion	No. De telefono
Relacion		

NOTA: Pensión, Manutención Infantil u otro tipo de ingreso no tienen que ser revelado si no desea tenerlo considerado como una base para devolver esta obligacion
 Fuente Adicional/Tipo de Ingreso

Fuente de Ingreso	Cantidad de Ingreso
	\$
	Cantidad Mensual

PARTE 3. Informacion de Crédito

(Si contesto "Si" por favor explique con detalle en una hoja separada.)

- ? Se le ha vencido a usted alguna obligacion financiera? Si No ¿La ejecucion de una hipoteca? Si No
- ? Ha sido partido a una quiebra voluntaria o involuntaria u otra insolvencia? Si No ¿Juicio u orden judicial? Si No
- ? Algun derecho de retención? Si No ¿Otro proceder legal contra usted? Si No

Firma Requerida en la Parte de Atras

32861 Camino Capistrano, Suite D, San Juan Capistrano, CA 92875
 (949) 661-9044 Fax (949) 661-9002
 (800) 655-9044 Fax (800) 442-5233

