FNB FORT STOCKTON
Family of Banks
FIRST NATIONAL BANK of Fort Stockton
BRAVE NATIONAL BANK

1000 W Dickinson Blvd. P.O. BOX 1329
Fort Stockton, TX. 79735
PHONE: 432-336-8541
FAX: 888-833-4156

101 W 6TH ST. P.O. BOX 577
IRAAN, TX 79744
PHONE: 432-639-2543
FAX: 432-639-2980

Solicitud de Préstamo

Prestamista de igual oportunidad

MEMBER FDIC

***Si se trata de una solicitud de Crédito Conjunto, el Prestatario y el Co-Prestatario acuerdan que pretendemos solicitar un crédito conjunto. (Por favor, indique el acuse de recibo a continuación.)

Iniciales Prestatario: _____ **Iniciales Co-Prestatario:** _____

Cantidad Solicitada: $ Numero de meses: Fecha de pago deseada:

El producto del crédito que se utilizará para: **Colateral:**

SOLICITANTE Militar activo ☐	**CO-SOLICITANTE** **Militar activo** ☐
Complete la siguiente información:	Complete la siguiente información:
Tu nombre completo:	Tu nombre completo:
Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
Número de Seguro Social:	Número de Seguro Social:
Teléfono de casa: Trabajo: Cell:	Teléfono de casa: Trabajo: Cell:
Número de Licencia de Conducir / Estado:	Número de Licencia de Conducir / Estado:
Residente Permanente de Estados Unidos? SI No	Residente Permanente de Estados Unidos? Si No
Dirección: Años allí:	Dirección: Años allí:
Ciudad/Estado/Código postal:	Ciudad/Estado/Código postal:
Última dirección: Años allí	Última dirección: Años allí
Ciudad/Estado/Código postal:	Ciudad/Estado/Código postal:
Nombre del pariente más cercano que no vive con usted:	**Nombre del pariente más cercano que no vive con usted:**
Cómo relacionado: Teléfono:	Cómo relacionado: Teléfono:
Dirección:	Dirección:
Ciudad/Estado/Código postal:	Ciudad/Estado/Código postal:
Otro pariente:	Otro pariente:
Dirección:	Dirección:
Ciudad/Estado/Código postal:	Ciudad/Estado/Código postal:
Cómo relacionado: Teléfono:	Cómo relacionado: Teléfono:
Su empleador	Su empleador
Dirección: Teléfono:	Dirección: Teléfono:
Años Allí: Posición:	Años Allí: Posición:
Pago mensual: $	Pago mensual: $
Promedio de Comisión / Bonificación: $	Promedio de Comisión / Bonificación: $
¿Tiene algún Pasivo Contingente (¿firmó para alguien como Comaker, Endorser o Guarantor)? Si No	¿Tiene algún Pasivo Contingente (¿firmó para alguien como Comaker, Endorser o Guarantor)? Si No
Último empleador:	Último empleador:
Años Allí: Posición:	Años Allí: Posición:
Otros Ingresos: (No está obligado a darnos información sobre pensión alimenticia, manutención de niños o pagos de mantenimiento que reciba a menos que quiera que consideremos esos ingresos al evaluar su solicitud).	
Fuente de Otros Ingresos:	Fuente de Otros Ingresos:
Cantidad mensual: $	Cantidad mensual: $

Certifico que todo lo que he indicado en la solicitud y en cualquier adjunto es correcto. Puede conservar esta solicitud, independientemente de que esté o no aprobada
Al firmar a continuación, le autorizo a revisar mi historial de crédito y de empleo, y para responder a las preguntas que otros puedan hacerle acerca de mi expediente de crédito con usted.
Entiendo que debo actualizar la información de crédito a su solicitud si mi situación financiera cambia.

Firma del Prestatario **Fecha** **Firma del Co-Prestatario** **Fecha**