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

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

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

Solicitud de Préstamo Comercial

Intención de presentar una declaración conjunta: _____ Inicial _____Inicial

Complete la siguiente información:			
Nombre Comercial Legal:			
Tipo de Negocio: ☐ **Propiedad** ☐ **Individual** ☐ **Asociación C-Corp** ☐ **Asociación LLC** ☐ **LLP** ☐ **Organización Religiosa** ☐ **Sin Fines de Lucro** ☐ **Otro** _____			
Año de Fundación:	**TAX ID#:**	**Descripción del Negocio (Código de la Industria):**	
Dirección Física:	**Cuidad:**	**Estado:**	**Codigo Postal:**
Dirección Postal:	**Cuidad:**	**Estado:**	**Codigo Postal:**
Describie Productos y Servicios:			

Solicitud de Préstamo:					
Cantidad:	☐ Tarifa Solicitada:	☐ Tasa Fija:	☐ Tasa Variable:		
Tipo de Préstamo:	☐ LOC	☐ Pago Global	☐ GLOC	☐ Construcción:	☐ Préstamo a Plazo:
Propósito de la Solicitud de Préstamo:					

COLATERAL	
Bien Inmueble: ☐ Residencial ☐ Commercial ☐ Propiedad Mejorada ☐ Sin Mejorar	**Equipo/Tipo de Vehículo:** ☐ Nuevo ☐ Usado
Dirección de la Propiedad:	**Valor Estimado:** **Precio de Compra:**
Ciudad: **Estado:** **Codigo Postal:**	**Año:** **Marca:** **Modelo:** **Millaje:**
Condado: **Valor Estimado:**	**Otros Artículos(Valor Estimado):**
☐ Propietario Ocupado:	**Cuentas por Cobrar:** ☐ **A/R e Inventario:** ☐
☐ No Ocupado por el Propietario:	**Inventario:** ☐ **Otro:** ☐

Información sobre el Propietario Mayoritario/Prestatario/Garante (s)	
Nombre:	**Nombre:**
Dirección: **Ciudad:**	**Dirección:** **Ciudad:**
Condado: **Estado:** **Codigo Postal:**	**Condado:** **Estado:** **Codigo Postal:**
# SS: **Fecha de Nacimiento:**	**# SS:** **Fecha de Nacimiento:**
# de Tel: **% Propiedad:**	**# de Tel:** **% Propiedad:**
Empleador: **# de Años:**	**Empleador:** **# de Años**

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

El solicitante, mediante la firma de su representante autorizado a continuación, certifica por la presente que lo anterior ha sido leído cuidadosamente por el solicitante y se le otorga con el fin de obtener el crédito descrito anteriormente y otro crédito de vez en cuando cualquier forma; la información en esta solicitud y cualquier otro documento o información presentada en relación con esta solicitud o cualquier otra solicitud de crédito son o serán pruebas verdaderas y correctas de la condición financiera del solicitante y pueden se tratadas por usted como una declaración continua de la misma hasta que sea reemplazada por una nueva solicitud o hasta que el solicitante le notifique específicamente por escrito de un cambio en la misma;y el crédito solicitado en este documento y cualquier otro crédito obtenido de usted por el solicitante sobre la base de la información contenida en esta solicitud se utilizará únicamente para fines comerciales o comerciales. El solicitante le autoriza a; Verificar cualquier información enviada a usted por o previa solicitud y acep que, a menos que el solicitante indique lo contrario por escrito, todas las declaraciones y avisos relacionados con cualquier crédito otorgado por usted al solicitante se enviarán por correo a su solicitante a la dirección que se muestra arriba. Cualquier persona que firme continuación como el representante debidamente autorizado del solicitante certifica que el solicitante es una entidad comercial válida y que cada persona que firma a continuación está autorizada a solicitar crédito en nombre del solicitante.

X _____ Fecha _____
Firma del Prestatario

X _____ Fecha _____
Firma del Co-Prestatario