



Solicitud de Negocios

Nombre de Compañía _____ Teléfono _____
 DBA _____ Fax # _____
 Dirección _____ Fecha Establecida _____
 Ciudad, Estado Código Postal _____ Condado _____ Email _____
 Tipo de Negocio (Describe) _____ Corporación Sociedad
 Número de Empleados _____ Número de Contratistas Independientes _____ LLC Propietario
 Nombre de Negocio Anterior _____ Fecha de último 941 __/__/__

DUEÑOS, FUNCIONARIOS O SOCIOS (Marque Uno)

1. Presidente / Dueño / Miembro _____

Dirección Residencial _____ Poseer _____ Alquiler _____

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
Licencia de Manejar # _____ Estado _____ Porcentaje de Propiedad en la Compañía _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____ Número de Teléfono _____

2. Vice Presidente / Dueño / Miembro _____

Dirección Residencial _____ Poseer _____ Alquiler _____

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
Licencia de Manejar # _____ Estado _____ Porcentaje de Propiedad en la Compañía _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____ Número de Teléfono _____

3. Secretaria / Dueño / Miembro _____

Dirección Residencial _____ Poseer _____ Alquiler _____

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
Licencia de Manejar # _____ Estado _____ Porcentaje de Propiedad en la Compañía _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____ Número de Teléfono _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Banco Del Negocio _____ Banco Personal _____

Sucursal _____ Cuenta # _____ Sucursal _____ Cuenta # _____

Nombre de Su Contador _____ Teléfono de Contador _____

¿Prepara informes de finanzas? _____ ¿Que frecuencia? _____

Registro Federal de Contribuyentes _____ Registro Estado de Contribuyentes _____

¿Está atrasado en sus impuestos? (Y/N) _____ Cantidad \$ _____ Agencia _____ ¿Tiene Arreglo de Pagos? (Y/N) _____

REFERENCIA

Pariente mas Cercano _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Dirección Residencial _____

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL
Pariente / Amistad _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Dirección Residencial _____

DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

PRÉSTAMOS DE NEGOCIO

1. Nombre de Prestamista _____ Monto de Deuda _____ Colateral _____

2. Nombre de Prestamista _____ Monto de Deuda _____ Colateral _____

INFORMACIÓN DE CUENTAS

Cuentas por cobrar pendientes _____
Numero de cuentas _____
Promedio de facturas \$ _____

Promedio de ventas mensuales \$ _____
Plazo de Pagos _____
Crédito maximo para cuenta individual \$ _____

LISTA DE CLIENTES Debe proveer toda esta información para poder investigar créditos. Incluya páginas adicionales si es necesario.

	NOMBRE DEL CLIENTE	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	PROMEDIO MENSUAL VENTAS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

DOCUMENTACIÓN La información siguiente debe ser proporcionada a OCC para poder procesar su solicitud.

- Artículos de Incorporación / Declaración de Acciones Domesticas / Estipulaciones de LLC / Copia de declaración del negocio de nombre ficticio
- Copia de licencia de manejar de los solicitantes
- Copia de licencia del negocio
- Ejemplo de factura / Orden para pedidos o compras
- Ultima declaración financiera
- Historial de cuentas por cobrar o libro de cuentas
- Historial de cuentas para pagar o libro de cuentas

Negocios de transporte deben incluir: Autorización Certificado de Aseguranza Información de Bono

¿Quién lo recomendó a Orange Commercial Credit? _____

¿Ha comisionado sus cobros con una compañía facturaje anteriormente? _____ ¿Con quién? _____

Los solicitantes declaran con sus firmas que la información que aquí proporcionan es correcta y verdadera, según su mejor entendimiento. También los solicitantes con sus firmas y sin más aviso subsiguiente de parte de OCC, autorizan que se haga cualquier investigación que OCC crea necesaria acerca de las personas e interesados que aquí fueron nombradas, para el proposito de evaluar esta solicitud. OCC también está autorizado para proporcionar a otras agencias investigadoras de créditos cualquier o toda la información de credito que se relacione a los solicitantes aquí incluidos. Los solicitantes declaran que usarán todos los fondos monetarios que se les presten para fines que no sean de uso personal, hogareño o familiar.

Fecha _____ Firma _____ Título _____

Fecha _____ Firma _____ Título _____

Fecha _____ Firma _____ Título _____

Orange Commercial Credit, 1990 S. Santa Cruz, Anaheim, CA 92805
TELÉFONO (800) 585-3725 - FAX (714) 938-0933 - www.occfactor.com