

SOLICITUD DE CRÉDITO

Marque uno		Cantidad \$	Propósito del crédito	
<input type="checkbox"/> Neto 30		\$		
<input type="checkbox"/> Plan de pago 30-60-90		\$		
Solicitante – Todas las casillas deben ser completadas, en caso contrario se considerará la solicitud incompleta				
Apellido	Nombre	M.I.	Número de seguro social	
Dirección	Ciudad	ST	Zip	
Número de teléfono/celular	Email	marque uno: <input type="checkbox"/> Casa propia <input type="checkbox"/> Casa alquilada		
Co-Solicitante – Todas las casillas deben ser completadas, en caso contrario se considerará la solicitud incompleta				
Apellido	Nombre	M.I.	Número de seguro social	
Dirección	Ciudad	ST	Zip	
Número de teléfono/celular	Email	marque uno: <input type="checkbox"/> Casa propia <input type="checkbox"/> Casa alquilada		
Solicitante de Negocios – Todas las casillas deben ser completadas, en caso contrario se considerará la solicitud incompleta				
Nombre del negocio	¿Años en el negocio?	¿Tipo de negocio?	Número de identificación federal	
Dirección de negocios	Ciudad	ST	Zip	
Dirección de correo comercial (si es diferente)	Ciudad	ST	Zip	
Número de teléfono del negocio	Phone number	Check one: <input type="checkbox"/> Own building <input type="checkbox"/> Rent building		
Apellido de dueño de negocio	Nombre	M.I.	Número de seguro social	
Número de teléfono	Email			
Oficial principal (si no es propietario) Apellido	Nombre	Número de teléfono		
La información anterior es correcta y se da únicamente con el fin de obtener un crédito. WH está autorizada para verificar esta información y para obtener información adicional en la revisión de la solicitud de crédito. Ambas firmas son necesarias para la aplicación conjunta.				
Firma del solicitante	Fecha	Firma del co-solicitante	Fecha	

FOR OFFICE USE ONLY

Member number _____ Account number _____
Notes _____

FORMULARIO COMPLETO A:

6800 Electric Drive
P.O. Box 330
Rockford, MN 55373

p: (763) 477-3000
e: info@whe.org
f: (763) 477-3054
whe.org