



SANTIAGO FINANCIAL, INC.

www.santiagofinancial.com

Solicitud de Crédito Para Casa Manufacturada

17842 Irvine Blvd. Suite B204 | 800-232-3908 Teléfono | 714-731-3908 Fax | NMLS#302948

Solicitante - Comprador

Nombre completo y Apellido (Indique Jr, O Sr, si aplica):		#de Seguro Social o #TIN:	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):
Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado (incluya soltero, divorciado,viudo)	
Número de Dependientes: No. Edades	Número de Personas Viviendo en la Casa:	Mantención de Menores: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No \$	Pensión Alimenticia Obligación: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No \$
Teléfono de la Casa:	Teléfono Celular:	Número de Fax:	
Dirección Actual (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):			Fecha de Inicio
<input type="checkbox"/> Dueño(a) <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Vive con los padres <input type="checkbox"/> _____		El Pago Mensual Actual \$	
Disposición de la casa actual: <input type="checkbox"/> En Venta <input type="checkbox"/> En Renta		<input type="checkbox"/> Reposición / Venta Corta <input type="checkbox"/> _____	
Dirección Anterior / Calle, Ciudad, Estado, Código Postal (Si tiene menos de 2 años listados arriba)			Fecha de Inicio / Fecha Final
<input type="checkbox"/> Dueño(a) <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Vive con los padres <input type="checkbox"/> _____		Pago Mensual Anterior \$	

Historial de Empleo 3 Años (Si es empleado independiente nombre del negocio)

Empleador / La Empresa:		<input type="checkbox"/> Empleado por cuenta propia	Teléfono del Empleador / Patrón:	
Domicilio del Empleador:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$
Empleador Anterior / Dirección (Si es empleado menos de 2 años)			Teléfono del Empleador / Patrón:	
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$

Segundo Trabajo (Si Aplica)

Empleador / La Empresa / Domicilio:		Teléfono del Empleador / Patrón:		
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$

Ingreso Adicional

Describa la Procedencia:			<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal
Fecha de inicio (mm/dd/aaaa):	Fecha Final (mm/dd/aaaa):	Ingreso Mensual Bruto \$	

Co-solicitante - Comprador

Nombre completo y Apellido (Indique Jr, O Sr, si aplica):		#de Seguro Social o #TIN:	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):
Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a)
		<input type="checkbox"/> No casado (incluya soltero, divorciado,viudo)	
Relación con el Solicitante:			
Número de Dependientes: No. Edades	Número de Personas Viviendo en la Casa:	Mantenimiento de Menores: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No \$	Pensión Alimenticia Obligación: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No \$
Teléfono de la Casa:		Teléfono Celular:	Número de Fax:
Dirección Actual (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):			Fecha de Inicio
<input type="checkbox"/> Dueño(a)	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/> Vive con los padres	<input type="checkbox"/> _____ El Pago Mensual Actual \$
Disposición de la casa actual: <input type="checkbox"/> En Venta		<input type="checkbox"/> En Renta	<input type="checkbox"/> Reposición / Venta Corta <input type="checkbox"/> _____
Dirección Anterior / Calle, Ciudad, Estado, Código Postal (Si tiene menos de 2 años listados arriba)			Fecha de Inicio / Fecha Final
<input type="checkbox"/> Dueño(a)	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/> Vive con los padres	<input type="checkbox"/> _____ Pago Mensual Anterior \$

Historial de Empleo 3 Años (Si es empleado independiente nombre del negocio)

Empleador / La Empresa:		<input type="checkbox"/> Empleado por cuenta propia	Teléfono del Empleador / Patrón:	
Domicilio del Empleador:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$
Empleador Anterior / Dirección (Si es empleado menos de 2 años)			Teléfono del Empleador / Patrón:	
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$

Segundo Trabajo (Si Aplica)

Empleador / La Empresa / Domicilio:		Teléfono del Empleador / Patrón:		
Fecha de Empleo (mm/dd/aaaa) Comienzo: Terminó:		Posición / Ocupación:		Ingreso Mensual Bruto \$

Ingreso Adicional

Describa la Procedencia:		<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Temporal
Fecha de inicio (mm/dd/aaaa):	Fecha Final (mm/dd/aaaa):	Ingreso Mensual Bruto \$	

Los préstamos se hacen de acuerdo al Departamento de Corporaciones Financieras de Prestamistas de California Licencia #603D841 NMLS #302948 o al Departamento de Bienes Raíces de California Licencia #00854858 NMLS #302948

*Actualmente, nosotros únicamente ofrecemos préstamos en California.

Información de la Casa Manufacturada

Año de Fabricación: <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Usada		Precio de Venta \$		Enganche \$	
Marca / Modelo:		Tamaño de la Casa: Ancho y Largo:		Habitaciones:	Baños:
# Decal _____ (3 letras seguido por 4 números inicia con L o A)					
Parque de Casas Móviles / Comunidad:			# de Espacio	Renta Mensual de Espacio \$	
Propiedad Privada-Terreno y Casa: <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N		Tamaño del Lote:	Camino Pavimentado: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cimientos Permanentes: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dirección de la Propiedad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):					
Esta Compra Será: <input type="checkbox"/> Residencia Principal <input type="checkbox"/> 2da. Casa/ Vacacional <input type="checkbox"/> Compra para:					

Información de Contacto del Agente

Nombre del Agente:		<input type="checkbox"/> Agente del Comprador	<input type="checkbox"/> Agente del Vendedor	<input type="checkbox"/> Agente de Ambos Comprador y Vendedor	
Nombre y Dirección de la Compañía del Agente:					
Email del Agente:			Email mi aprobación a éste Agente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Número de la Oficina del Agente:			Número del Celular del Agente:		

Solamente para Refinanciar

Precio de Compra Original \$		Enganche Inicial \$		Año en que se Adquirió:	
Institución Financiera:		Interés Actual:	Plazo Actual:	Saldo Actual / Saldo Total \$	
Propósito del Refinanciamiento: Interés Término <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Efectivo <input type="checkbox"/> Si \$ <input type="checkbox"/> No		Consolidación de Deuda <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si desea efectivo, en qué usaría el dinero?					
Si es consolidation de Deudas, (Enliste Nombre de la Cuenta y Cantidad):					

Esta solicitud se diseñó para ser completada por el solicitante o solicitantes con la ayuda del prestador. Los solicitantes deben completar esta solicitud como "Prestatario" o "Co-Prestatario", según corresponda. La información sobre el Co-Prestatario también debe proporcionarse (marque el cuadro correspondiente) () si el ingreso o los bienes de una persona que no sea el "Prestatario" (incluyendo el cónyuge del prestatario) se emplearán como base para calificar para el préstamo o () los bienes e ingresos del cónyuge del prestatario o de otra persona con derechos de comunidad conyugal de conformidad con la ley estatal no se usarán como base para calificar para el préstamo, pero las deudas de dichas personas tienen que considerarse debido a que el cónyuge u otra persona tienen derechos de comunidad conyugal de conformidad con la ley aplicable y a que el Prestatario reside en un estado en el que rige el régimen de comunidad conyugal, la propiedad que se ofrece como garantía se encuentra en un estado en el que rige el régimen de comunidad conyugal, o el Prestatario depende de otra propiedad que se encuentra en un estado en el que rige el régimen de comunidad conyugal para el pago total del préstamo.

Si se trata de una solicitud de crédito conjunto, el Prestatario y Co-Prestatario acuerdan que pretenden solicitar un crédito conjunto (firmar a continuación):

Prestatario

Co-Prestatario

Información para Fines de Verificación por el Gobierno

La siguiente información la solicita el gobierno Federal para ciertos tipos de préstamos relacionados con una vivienda, con el fin de verificar el cumplimiento del Prestador con las leyes de igualdad de Oportunidades de Crédito, "fair housing" y las leyes de divulgación de hipotecas para viviendas. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le instamos a hacerlo. La ley dispone que un Prestador no puede discriminar en base a esta información ni por el hecho de que decida o no proporcionarla. Si usted decide proporcionarla debe indicar grupo étnico y raza. Usted puede indicar más de una raza. Si usted no desea suministrar la información, de acuerdo a las reglamentaciones federales el Prestador debe anotar la raza y el sexo basado en una observación visual y de acuerdo a su apellido si usted preparó esta solicitud en persona. Si usted no desea proporcionar la información, sírvase marcar en el cuadro ubicado en la parte inferior. (El Prestador debe evaluar el material arriba mencionado para asegurarse de que la información proporcionada cumple con todos los requisitos a los que está sujeto el Prestador bajo la ley estatal pertinente para el tipo de préstamo en particular que se ha solicitado.)

Prestatario: <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.	Co-Prestatario: <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.
Grupo étnico: <input type="checkbox"/> (1) Hispano o Latino <input type="checkbox"/> (2) No Hispano o Latino	Grupo étnico: <input type="checkbox"/> (1) Hispano o Latino <input type="checkbox"/> (2) No Hispano o Latino
Raza: <input type="checkbox"/> (1) Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> (2) Asiático <input type="checkbox"/> (3) Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> (4) Nativo de Hawai o de otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> (5) Blanco	Raza: <input type="checkbox"/> (1) Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> (2) Asiático <input type="checkbox"/> (3) Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> (4) Nativo de Hawai o de otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> (5) Blanco
Sexo: <input type="checkbox"/> (1) Masculino <input type="checkbox"/> (2) Femenino	Sexo: <input type="checkbox"/> (1) Masculino <input type="checkbox"/> (2) Femenino
A Completarse Por El Originador Del Préstamo Esta información fue proporcionada a través de:: <input type="checkbox"/> Entrevista en persona <input type="checkbox"/> Entrevista por teléfono <input type="checkbox"/> El solicitante y enviado por fax o por correo <input type="checkbox"/> El solicitante y enviado por correo electrónico o por el Internet	
Firma del Originador del Préstamo	Fecha
Nombre del Originador del Préstamo (use en letra de imprenta o a máquina)	Identificación del Originador del Préstamo
Nombre de la Compañía Originadora del Préstamo	Identificación de la Compañía Originadora del Préstamo