Text

Description automatically generated

**PBLF Solicitud de préstamo para Microempresas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Información personal del Solicitante/principal(es)** | | | | | | |
| **1. Apellido** | | **Nombre** | **Inicial segundo nombre** | | | **Número de seguridad social.** | | |
| **2. Apellido** | | **Nombre** | **Inicial segundo nombre** | | | **Número de seguridad social.** | | |
| **Teléfono de casa** | | **Teléfono celular** | | **Correo Electronico** | | | | |
| **Dirección de casa** | | **Ciudad** | | | **Estado** | | **Código Postal** |
| **Antecedentes Raciales (Opcional)**  Blanco  Negro/Afroamericano  Asiatico  Indio Ameriano/Alaska   Nativo Hawaiano/ Otro, Isleño del Pacifico  No deseo contestear | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Préstamo Propuesto** | | | | | | | | |
| **Nombre del Negocio** | | **Telefono del Negocio** | | | | **Tipo de Zona Comercial**   Comercial   Fabricacion   Venta Minorista | | |
| **Dirección Comercial** | **Ciudad** | | **Estado** | | **Código Postal** |
| **Dueño de Registro**  **Tiempo en el negocio: Años \_\_\_ Meses \_\_**  **Describa su negocio:** | **Dirección del dueño de la propiedad** | | | **Ciudad** | | | **Estado** | **Código Postal** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. Solicitud de Préstamo** | | | |
| **¿Para qué se utilizarán los fondos del préstamo?** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. Información Financiera** | | | |
| Monto del préstamo solicitado:  Otra Fuente de Financiamiento: | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ¿Ha recibido alguna otra asistencia de la Ciudad de Providence o de cualquier Programa Federal para el proyecto presentado anteriormente o cualquier otra propiedad?  Si  No |

El abajo firmante certifica que la información anterior insertada en este documento y presentada como anexos A-N es verdadera y precisa y también acepta autorizar a PBLF a obtener un informe de crédito sobre el Solicitante.

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Firma del Aplicante Fecha

|  |
| --- |
| **PBLF Solicitud de Fondo de Préstamo Rotativo (página 2 de 2)** |
| 1. ¿Cuántos empleados (W2) tiene actualmente la empresa que solicita el préstamo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   2. ¿Habrá algún otro financiamiento además de los Fondos PBLF? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Si habrá otro financiamiento, indique la(s) fuente(s) y la(s) cantidad(es) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. El solicitante certifica que todos los impuestos adeudados al estado de Rhode Island ya la ciudad de Providence están al día.  9. El Solicitante por la presente autoriza a PBLF a obtener información sobre el Solicitante y las partes relacionadas para su uso en la evaluación de esta solicitud. |
|  |
|  |
|  |

El abajo firmante certifica que la información anterior insertada es verdadera y exacta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Aplicante Fecha

PROVIDENCE BUSINESS LOAN FUND

444 Westminster Street, 3rd Fl. Providence, Rhode Island 02903

401.680.8412 ph | 401.680.8493 fax

www.providenceri.com