

1. Dirección del Inmueble a Reha	abilitar:
2. Monto del préstamo solicitado	o:
3. Información de contacto del s	olicitante
Nombre	Fecha de la solicitud
Nombre comercial	Dirección
Ciudad/Estado/Código postal	Teléfono
Dirección de correo electrónico:	
Estructura Organizacional Empr	esarial
Propiedad única	SociedadCorporación
4. Nombre/Dirección de los duer	íos de la propiedad
Nombre	Habla a
Nombre	Habla a
Nombre	Habla a

(Si son más de trespropietarios, proporcionar información en hoja aparte).

Hipotoco(c) pondionto(c)	
Hipoteca(s) pendiente(s)	
Prestamistas hipotecarios)Saldo pendiente	de la(s) hipoteca(s) existente(s) \$
Contrato de escritura	ασια(σ) πιροτοσα(σ) σχιστοπισ(σ) φ
Titular del contrato	
Fecha de vencimiento del contrato//_	
Sin responsabilidad pendiente	
Se adjuntará a la solicitud un documento de tasación o ta	sación del inmueble.
Información del edificio (uso actual de la estructura)	
Utilizar	Pies cuadrados
Nivel del sótano	_
Nivel de la calle	_
1st Piso Sobre Calle	
2nd Piso Sobre Calle	
2nd Piso Sobre CalleOtro	
	-
Otro Descripción del proyecto, estimaciones de costos y conti	
Otro Descripción del proyecto, estimaciones de costos y conti	
Otro Descripción del proyecto, estimaciones de costos y conti	
Otro Descripción del proyecto, estimaciones de costos y conti	

9. Proceso de solicitud

Una vez que esta solicitud se complete y se envíe a la EDA de la Ciudad de New Ulm, se tomará una determinación con respecto a la elegibilidad del proyecto y se tomará una decisión para aprobar o denegar el préstamo y se notificará al solicitante.

10. Firma del solicitante

Toda la información de la solicitud y el material presentado aquí es verdadero y completo a mi lea
saber y entender. Acepto cumplir con los requisitos y reglamentos del programa de préstamo.

Firma del solicitante	Fecha
Firma del solicitante	Fecha

AUTORIDAD DE DESARROLLO ECONÓMICO DE LA CIUDAD DE NUEVA ULM PROGRAMA DE PRÉSTAMOS PARA REHABILITACIÓN MULTIFAMILIAR SOLICITUD DE CRÉDITO

Información del prestatario:	Fecha de a	plicación		
Nombre:	·			
NSS:	Teléfono #:	Fecha de nacimiento:		
Información del coprestatario				
Nombre:				
NSS:	Teléfono #: Fecha de nacimier			
Información de ingresos: proporcior	ne verificación de ingreso	os para todos los adultos mayores de		
18 años que viven en la residencia.				
Nombre del prestatario:	Empleador:	Ingresos anuales		
Prestatario				
Prestatario				
coprestatario				
coprestatario				
	Ingreso familiar anua	al total		
Información de crédito/deuda Deudas: Para todos los solicitantes, en de escrituración, pensión alimenticia, p de cargo revolvente, préstamos y deud	ensión alimenticia, pensión as con bancos, financieras	n alimenticia, cuotas, cuentas, cuentas s y agencias gubernamentales).		
Nombres de los acreedores	Equilibrio	Mensualidad		
	Pagos Mensuales 1	Totales:		

Información general						
¿La propiedad está financiada con con un pago global?	un contrato de escrit	ura o una hipoteca	sí		No	
En caso afirmativo: fecha del pago global:		Monto del pago global	PS			
¿Tiene una hipoteca inversa sobre aplica el reembolso en el momento			sí		No	
Las siguientes preguntas se apli	can a todos los pre	statarios y	Pres	tatario	copre	statario
coprestatarios. Si alguna de las i	respuestas es "Sí",	proporcione una				
explicación por escrito por sepa	rado.					
¿Hay juicios pendientes o graváme	nes en su contra?		sí	No	sí	No
¿Ha sido declarado en quiebra en l	os últimos 36 meses	?	sí	No	sí	No
¿Le han embargado alguna propied su lugar?	dad o le han dado un	título o escritura en	sí	No	sí	No
¿Está obligado a pagar pensión ali alimenticia?	menticia, pensión aliı	menticia o pensión	sí	No	sí	No

Al firmar a continuación, usted comprende y acepta que un servicio externo proporcione a la Ciudad un informe de crédito actual para cada prestatario mencionado.

Firma del prestatario	Fecha
Firma del coprestatario	Fecha

