

# FORMATO DE PRECALIFICACION



## DATOS PERSONALES. En esta sección usted debe poner los datos personales de manera precisa

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO			NUMERO DE IDENTIFICACION EN USA (favor marcar solo uno) <input type="checkbox"/> SOCIAL SECURITY _____ <input type="checkbox"/> TAX ID NUMBER _____			NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA		
FECHA DE EXPEDICION CEDULA DE CIUDADANIA MES _____ DIA _____ AÑO _____			LUGAR DE EXPEDICION CEDULA		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		FECHA DE NACIMIENTO MES _____ DIA _____ AÑO _____	
DIRECCION RESIDENCIA			CIUDAD		ESTADO		CODIGO POSTAL      PAIS	
NOMBRE COMO APARECE REGISTRADO EN EL SOCIAL SECURITY. Por favor poner los datos exactos								
NOMBRE			INICIAL SEGUNDO NOMBRE			APELLIDO		
TELEFONO FIJO			CELULAR			EMAIL		
ES USTED <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO		NOMBRE DE LA EMPRESA			CARGO ACTUAL		TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> OTRA	

### INFORMACION DEL INMUEBLE QUE VA A COMPRAR

VR DEL INMUEBLE EN Pesos _____		ENTIDAD FINANCIERA _____		FECHA DE ENTREGA (Aprox) _____		PLAZO DEL CRÉDITO (AÑOS) _____	
VR A FINANCIAR en Pesos _____		CIUDAD DONDE ESTA _____					
		EL INMUEBLE _____					
TIPO DE INMUEBLE <input type="checkbox"/> USADO <input type="checkbox"/> NUEVO		CONSTRUCTORA		NOMBRE DEL PROYECTO		DIRECCION INMUEBLE (INCLUYENDO CIUDAD Y DEPARTAMENTO)	

### INFORMACION FINANCIERA. Por favor ponga todos los ingresos que pueda demostrar en dólares.

POR FAVOR PONGA SUS INGRESOS MENSUALES ANTES DE IMPUESTOS		VIVIENDA (HIPOTECA O RENTA) _____	
SALARIO O PENSION \$ _____		VEHICULO _____	
OTROS INGRESOS* \$ _____		TARJETAS DE CREDITO _____	
TOTAL INGRESOS \$ _____		GASTOS FAMILIARES (Alimentación, transporte, salud, educación, otros) _____	
*POR FAVOR DESCRIBA DE DONDE PROVIENEN LOS OTROS INGRESOS		OTRAS DEUDAS _____	
		TOTAL EGRESOS _____	
		POR FAVOR PONGA SUS EGRESOS MENSUALES _____	

### DATOS DEL APODERADO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
CIUDAD DE RESIDENCIA		TELEFONO RESIDENCIA		TELEFONO CELULAR		CORREO ELECTRONICO	

## AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

### Autorización para ordenar reporte de crédito en Estados Unidos

I/We hereby authorize SUVIVIENDA LLC to verify my past and present employment earnings records, bank accounts, stockholdings, and any other asset balances that are needed to process my loan application. I/ We further authorize SUVIVIENDA LLC to order a consumer credit report and verify other credit information, including past and present mortgages, landlord references, and release or disclose personal health information. SUVIVIENDA LLC may also utilize the services of PREMIUM CREDIT BUREAU to further verify my personal credit information and the information SUVIVIENDA LLC obtains is only to be used in the processing of my application for a loan. It is understood that a copy of this form will also serve as authorization. This authorization expires 120 days from the date indicated below.

**Privacy Act Notice:** This information is to be used by the agency collecting it or its assignees in determining whether you qualify as a prospective loan recipient under its program. It will not be disclosed outside the agency except as required and permitted by law. You do not have to provide this information, but if you do not your application for approval as a prospective loan recipient may be delayed or rejected. This information requested in this form is authorized by Title 38, USC, Chapter 37 (if VA); by 12 USC, section 1701 et seq. (if HUD/FHA); by 42 USC, Section 1452b (if HUD/CPD); and title 42 USC, 1471 et seq., or 1921 et seq. (if USDA/FmHA).

### Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo Colombia y Estados Unidos

El abajo firmante, identificado como aparece al pie de mi firma, doy mi consentimiento expreso e irrevocable a SUVIVIENDA LLC y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligaciones por mí contraídas con la ENTIDAD FINANCIERA EN COLOMBIA con base en el crédito solicitado, para consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo y demás entidades que manejen bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.

**DECLARO HABER LEIDO CUIDADOSAMENTE EL CONTENIDO DE ESTA AUTORIZACION Y HABERLA COMPRENDIDO A CABALIDAD, RAZON POR LA CUAL ENTIENDO SUS ALCANCES E IMPLICACIONES.**

EN CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR FIRMO EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA                                      NOMBRE COMPLETO                                      NUMERO DE SOCIAL SECURITY O TIN                                      NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA

NOMBRE DEL ASESOR DE SUVIVIENDA QUE LO ESTA ATENDIENDO: \_\_\_\_\_