

Alternative Capital, Inc.



Capital Alternativo, Inc. Solicitud Administrativa

Información de la Empresa/Negocio

Nombre Legal de el Negocio:		Nombre de DBA de el Negocio (si es diferente):	
Dirección Física de el Negocio:		La Suite / Piso:	Ciudad: Estado: Código Postal:
Dirección Postal de el Negocio (si es diferente):		Ciudad:	Estado: Código Postal:
Teléfono de el Negocio:	Número de Facsímil de el Negocio:	Teléfono Celular:	
Sitio Web - Dirección URL de el Negocio:		Correo Electrónico:	
Entidad Legal:	¿Cuánto tiempo ha sido dueño de la propiedad?:	Número de Identificación de Impuesto Federal:	Estado de Incorporación:
Fecha de Establecimiento de el Negocio:	¿El Negocio está a la Venta? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Nombre de el Propietario:	
Tipo de Negocio:	Productos/Servicios Vendidos:	Teléfono de el Propietario:	Pago de Alquiler/Arrendamiento:

Información de el Propietario de el Negocio

Nombre de Principal (1):		Domicilio:	Ciudad: Estado: Código Postal:
Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
Número de Seguro Social:	Fecha de Nacimiento:	% de la Propiedad:	
Nombre de Principal (2):		Domicilio:	Ciudad: Estado: Código Postal:
Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
Número de Seguro Social:	Fecha de Nacimiento:	% de la Propiedad:	

Detalles de Procesamiento y Financiación/Recursos

Promedio Mensual de Depósitos:	Promedio Mensual de Ventas Totales:	Promedio Mensual de Ingresos:	Promedio Trimestral de Ingresos:
Capital Deseado Necesitado:	Capital Mínimo Necesitado:	Actual Empresa de Procesamiento:	Propósito/Uso de el Capital Necesitado:

Trade Information

Nombre de el Negocio:	Nombre de el Negocio:	Nombre de el Negocio:
Nombre de el Contacto:	Nombre de el Contacto:	Nombre de el Contacto:
Número de el Contacto:	Número de el Contacto:	Número de el Contacto:

Antecedentes

¿Ha utilizado esta Empresa financiación commercial alguna vez?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, Por favor, explique:
¿Tiene la Empresa un plan de financiamiento comercial abierto con otro proveedor?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, con quién:
¿Hay impuestos Federales y/o Estatales vencidos?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, Por favor, explique:
¿Alguna vez esta Empresa o alguno de sus Directores se ha declarado en bancarrota?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, Por favor, explique:
¿Hay algún gravamen/cargo Fiscal Federal y/o Estatal presentado o pendiente?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, Por favor, explique:

Declaración de Exactitud y Autorización

Por este medio presento que toda la información anterior es verdadera y se comprende que hacer declaraciones falsas podría considerarse fraude. Al proporcionar la información anterior, el solicitante(s) le autorizan a usted a quien se presenta esta solicitud o a sus agentes a investigar mi/nuestra responsabilidad financiera y solvencia crediticia, específicamente entidades principales y corporativas, y proporcionarán estados financieros, declaraciones de impuestos, etc. según como usted considere necesario. Una fotocopia de esta autorización se considerará aceptable para la divulgación de información crediticia. Yo/Nosotros autorizo/autorizamos a Floyd Bryant a recibir información pertinente sobre el contrato de arrendamiento comercial para la ubicación mencionada anteriormente de mi compañía de arrendamiento o agente. Yo/Nosotros lo autorizo/autorizamos a actualizar mi/nuestro perfil de crédito de vez en cuando en el futuro, según lo considere apropiado.

Nombre Impreso de Principal (1):	Firma de Principal (1):	Fecha:
Nombre Impreso de Principal (2):	Firma de Principal (2):	Fecha:

Carta de Divulgación de Información

Yo otorgo/nosotros otorgamos nuestro permiso irrevocable para divulgar nuestra información confidencial a Floyd Bryant y sus compañías afiliadas. Yo entiendo/Nosotros entendemos que esta información está siendo utilizada únicamente para su crédito/suscripción.

Este permiso se otorga específicamente a:

INFORMACIÓN BANCARIA			INFORMACIÓN DE EL PROPIETARIO		
Nombre de el Banco:			Nombre de la Compañía:		
Dirección o Sucursal:			Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombre de Contacto:			Nombre de Contacto:		
Número de Teléfono:			Número de Teléfono:		

También se otorga permiso para contactar cualquier negocio pasado, presente o futuro, con el que podamos tratar, incluidos Bancos, Propietarios, y Compañías de seguros que usamos actualmente o usaremos en el futuro.

X
(Firma)

(Nombre Impreso / Escribir el Nombre)

(Título)

(Fecha)

(Nombre de la Empresa)

X
(Firma)

(Nombre Impreso / Escribir el Nombre)

(Título)

(Fecha)

(Nombre de la Empresa)

La verificación de esta autorización puede confirmarse llamando a la Empresa a: _____
(Número de Teléfono Comercial)