



Providence Business Loan Fund  
Jorge O. Elorza, Mayor

## PRE-SOLICITUD PARA TODOS LOS PROGRAMAS DE PRÉSTAMOS PBLF

### Sección 1: Información Personal

Complete la siguiente información para cada propietario del negocio.

Propietario 1

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Número de Seguridad Social	
Teléfono de Casa	Teléfono Móvil		Correo Electrónico	
Dirección de Casa	Ciudad	Estado	Código Postal	¿Cuánto tiempo en esta dirección?

Propietario 2

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Número de Seguridad Social	
Teléfono de Casa	Teléfono Móvil		Correo Electrónico	
Dirección de Casa	Ciudad	Estado	Código Postal	¿Cuánto tiempo en esta dirección?

### Sección 2: Información de Negocio

Nombre del Negocio	Tiempo en el Negocio		Número de Empleados a Tiempo Completo	Número de Empleados a Tiempo Parcial
	Años	Meses		
Describe su Negocio			Número de DUNS	

Dirección de Negocios	Ciudad	Estado	Código Postal	Tipo de Ubicacion <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Mercado <input type="checkbox"/> Otro:
Número de Teléfono del Negocio	Número de fax del Negocio	Sitio de Web		

## Sección 2: Información de Negocio (Continuación)

¿Eres propietario o alquila tu ubicación? <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Alquilado	Nombre del Propietario	Calle del Propietario	Ciudad	Estado	Código Postal
Tipo de Propiedad del Negocio <input type="checkbox"/> Propietario Único <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> LLC <input type="checkbox"/> Otro:			Si está incorporado, indique los estados y las fechas		
Ingresos Brutos:	Ingresos Netos del último Año Fiscal	Puntaje de Crédito	Mantenimiento de Registros Financieros ¿Mantienes registros financieros? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de que sí, que tipo: <input type="checkbox"/> Software financiero <input type="checkbox"/> Contador, Nombre: _____		
Cantidad Invertido en Negocio	Valor de los Activos del Negocio	Balance en Cuentas de Negocios	<input type="checkbox"/> Otro: _____		

## Section 3: Información de Solicitud de Préstamo

Actividades Inelegibles: Las siguientes actividades no son elegibles para financiamiento a través de la Asociación de Desarrollo Económico de Providence:

- Trabajos de construcción / compras de equipos que se han completado
- Refinanciamiento de deuda existente

Cantidad del Préstamo	¿Cuántos puestos de trabajo creará este préstamo?	¿Cuántos puestos de trabajo conservará este préstamo?	Si es necesario, ¿podría proporcionar un codeudor para este préstamo?
-----------------------	---	---	---

Propósito del préstamo / Uso de fondos (Sea lo más específico posible)

**Garantía disponible para garantizar el préstamo (enumere)**

## Sección 4: Declaración y Firmas de Todos los Propietarios / Principales de Negocio

Entiendo que esta Solicitud de Préstamo puede servir como el primer paso de una solicitud de préstamo y que el Fondo de Préstamos Comerciales de Providence (PBLF) puede solicitar documentos de respaldo para verificar la información proporcionada. Como parte del proceso de solicitud, autorizo a PBLF a investigar y verificar toda la información anterior. Autorizo a PBLF a realizar una verificación crediticia, incluida la obtención de informes crediticios comerciales y / o del consumidor, y a intercambiar información sobre la experiencia crediticia con otros acreedores, de vez en cuando, según lo autorice la ley, incluida la recuperación de una copia de mi informe crediticio personal. También entiendo que la información proporcionada en este formulario o en mi informe crediticio puede ser utilizada por PBLF para aprobar o rechazar mi solicitud de crédito y que es posible que deba proporcionar otra información además de esta solicitud. Por la presente se autoriza la divulgación de cualquier manera de toda la información por parte de PBLF, ya sea que dicha información esté registrada o no, y por la presente libero a todas las personas, agencias, firmas, compañías, etc., de cualquier daño que resulte de dicha información.

1 Firma del Propietario 1	Título	Fecha
2. Firma del Propietario 2	Título	Fecha

Si hay más de dos propietarios, adjunte una hoja adicional.

## Sumisión de Documentación y Aplicación

### Documentación Requerida

Marque la (s) siguiente (s) casilla (s) para indicar que ha sometido la documentación requerida para esta solicitud:

- 3 años Finanzas Personales y de Negocios de todos los solicitantes

### Sumisión de Aplicación

Someta su solicitud completa y la documentación asociada enviándola por correo electrónico

athoagland@providenceri.gov

Providence Business Loan Fund  
444 Westminster Street, Suite 3A  
Providence, RI 02903

**Gracias por su interés en nuestros programas de asistencia de negocios. Uno de nuestros oficiales de préstamos se comunicará con usted en breve para discutir su solicitud. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros al 401.680.8412 o someta su pregunta a través del formulario de contacto en [www.opportunityprovidence.com](http://www.opportunityprovidence.com).**

### SÓLO PARA USO DE OFICINA

Beneficio Público: \_\_\_\_\_

Objetivo Nacional: \_\_\_\_\_

401.680.8412 phone  
[www.providenceri.com](http://www.providenceri.com)