



Credit Application



ALKALINE
WATER

Equipo: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

ID: LICENCIA DE CONDUCIR

Numero de ID: _____ Fecha de ID: _____ Fecha de Expiración: _____

Estado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Seguro Social: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Hora para Llamar: _____

E-mail: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

Tipo de Residencia: Propia ☐ Rentada ☐ Valor de la Casa: _____ Hipoteca/Pagos de Renta: _____

Tiempo en la residencia: Años Meses

Contrato en español: Si ☐ No ☐

INFORMACION DE EMPLEO

Empleo Propio: Si ☐ No ☐

Empleador: _____ Posición: _____

Tiempo en el Trabajo Actual: Años Meses

Teléfono del Empleador: _____ Ingreso Mensual: _____

Otros Ingresos:

Retiro: _____ Renta: _____ Inversiones: _____ Otro: _____

Firma del Aplicante

Al firmar esta aplicación: 1) Usted garantiza que toda la información que provee es verdadera y completa; 2) Usted autoriza a INDALO, LLC/AGENT CONSULTING AND SERVICES, LLC a asignar esta aplicación a Aqua Finance, Inc. o sus cesionarios o cualquier otra financista. 3) Usted autoriza una investigación completa y liberación de cualquier registro de cualquier fuente incluyendo reportes de la agencia de crédito para verificar que la información en esta aplicación es eficaz.