

## Información del Solicitante

Tengo por lo menos 18 años de edad

<b>Apellido(s)</b>		<b>Nombre(s)</b>		<b>Número de Seguro Social</b>		<b>Fecha</b>	
<b>Domicilio</b>			<b>Ciudad</b>		<b>Estado</b>		<b>Código Postal</b>
<b>Teléfono Casa</b>			<b>Teléfono Celular</b>			Si tienes menos de 3 meses en el domicilio actual. ¿Cuanto tiempo vivió en el domicilio anterior?	
<b>E-mail</b>						<b>Fecha de Nacimiento</b>	

## Información de su Empleador

<b>Nombre de su Empleador</b>		<b>Posición / Departamento</b>		<b>Teléfono Empleo / Extensión</b>	
<b>Fecha de Contratación</b>	<b>Ingreso Mensual Bruto</b>	<b>Forma de Pago</b>		<b>Fechas o Día de Pago en la Semana</b>	
<b>Horas Regulares Trabajadas / Semana</b>	<b>¿Recibe usted un depósito directo?</b>	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada 2 Semanas <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 2 Veces al Mes		En: _____	
<b>¿Está usted o su esposa en el Servicio Militar?</b>		Si tiene menos de 3 meses en su actual empleo, ¿Cuánto tiempo en el anterior?		<b>Otras Fuentes de Ingreso*</b>	<b>Cantidad Mensual</b>
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					

## Información de su Propietario

<b>Nombre de su Propietario</b>		<b>Comunidad</b>		<b>Numero de Telefono</b>	
<b>Domicilio</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>		<b>Código Postal</b>	

## Información de su Cuenta de Banco

<b>Nombre de su Banco</b>	<b>Domicilio Banco</b> (Solo Estado)	<b>Número de Cuenta</b>		<b>¿Cuantos años tiene abierta esta cuenta?</b>
---------------------------	---	-------------------------	--	---

## Referencias

<b>Nombre de Familiar</b> (que no viva con usted)	<b>Parentesco</b>	<b>Ciudad / Estado</b>	<b>Numero de Teléfono</b>
<b>Nombre de Familiar o Amigo</b> (que no viva con usted)	<b>Parentesco</b>	<b>Ciudad / Estado</b>	<b>Numero de Teléfono</b>
<b>Nombre de Familiar o Amigo</b> (que no viva con usted)	<b>Parentesco</b>	<b>Ciudad / Estado</b>	<b>Numero de Teléfono</b>

\* Otras Fuentes de ingreso, pensión o apoyo a niños no tienen que ser reveladas si usted no desea que sean considerado ese ingreso como una base para pagar sus obligaciones. **Por favor lea cuidadosamente antes de firmar.** Yo certifico hasta donde tengo conocimiento que toda la información anterior es verdad. Yo tengo conocimiento que toda la información anteriormente proporcionada puede ser usada para cobrar cualquier préstamo otorgado a mi por Cash King. Yo acepto que fotocopias y/o copas de fax de los documentos que Yo firmo son tan validos como los originales

Firma del Solicitante

Fecha

**CASH KING LLC • (208) 467-0072 • 207 11<sup>th</sup> Ave. N. • Nampa, ID 83687**