



Teléfono: 888-908-1659

Fax: 949-393-6646

info@redheartcapital.com

345 N. Baldwin Park Blvd.

Ciudad de Industria, CA. 91744

Costo del equipo		Tipo de equipo:		Saldo actual del anticipo/préstamo y con quién:	
Nombre legal de la empresa:			Nombre del negocio D/B/A:		
Tipo de entidad comercial: (Marque uno)		<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Propietario Único <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita		Estado de Incorporación:	
Código electrónico:				Número de identificación fiscal de la Reserva Federal	
Dirección física:			Ciudad:		Estado:
					Ciudad:
Dirección de facturación (si es diferente a la anterior):			Ciudad:		Estado:
					Ciudad:
Número de teléfono de ubicación física:		Número de teléfono de la ubicación de facturación:		Número de teléfono de contacto preferido:	
Tipo de Industria (Código SIC o Descripción):		<input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Hipotecado Monto: \$ _____		Fecha de inicio del negocio:	
Propietario/Oficial:			% de propiedad:		Título:
Apellido legal:		Primer nombre legal:		Fecha de nacimiento:	
Dirección de casa:			Ciudad:		Estado:
					Ciudad:
Propietario/Oficial:			% de propiedad:		Título:
Apellido legal:		Primer nombre legal:		Fecha de nacimiento:	
Dirección de casa:			Ciudad:		Estado:
					Ciudad:
<p>Autorizaciones: Al firmar a continuación, cada uno de los negocios y propietarios/funcionarios de negocios mencionados anteriormente (individual y colectivamente, "usted") autoriza a cada uno de sus representantes, sucesores, cesionarios y personas designadas ("Destinatarios") que puedan participar o adquirir productos comerciales. anticipos que tienen características de pago diario, semanal y mensual o compras de cuentas por cobrar futuras, incluidas transacciones de adelantos en efectivo para comerciantes, incluida, entre otras, la aplicación de las mismas (colectivamente, "Transacciones") para obtener informes personales o de consumo, comerciales y de investigación y otra información sobre usted, incluidos extractos del procesador de tarjetas de crédito y extractos bancarios, de una o más agencias de informes del consumidor, como TransUnion, Experian y Equifax, y de otras agencias de crédito, bancos, acreedores y otros terceros. También autoriza a transmitir este formulario de solicitud, junto con cualquier información anterior obtenida en relación con esta solicitud, a cualquiera o todos los Destinatarios para los fines anteriores. También acepta la divulgación, por parte de cualquier acreedor o institución financiera, de cualquier información relacionada con cualquiera de ustedes, a cada uno de los Destinatarios, en su propio nombre.</p>					
Nombre del propietario/funcionario (en letra de imprenta): _____			Fecha: _____		
Firma del propietario/funcionario: _____					
Nombre del propietario/funcionario (en letra de imprenta): _____			Fecha: _____		
Firma del propietario/funcionario: _____					

Sitio web: _____

Fax: _____

Referencia comercial 1: _____

Teléfono de contacto #: _____

Referencia comercial 2: _____

Teléfono de contacto #: _____

Nombre del propietario/hipoteca: _____

Teléfono de contacto #: _____