

# YELLOW DECK TRUCK FINANCE APPLICATION

## 1. Empresa y detalles del cliente.

Nombre empresa		Teléfono del negocio #		Correo electrónico	
Dirección del negocio			Cuidad		Estado
Nombre de solicitador (como lee en licencia de conducir)			# Seguro Social de EEUU	Fecha Nacimiento	EIN# (ID Federal de la empresa)
Dirección de su casa			Cuidad		Estado
<input type="checkbox"/> Alquila su casa	Años en este hogar:	Teléfono de su casa#		Teléfono MOBILE#	
<input type="checkbox"/> Dueño de su casa	% de acción en el hogar:				
Previa dirección de hogar (si menos de 5 años en la casa actual)			Cuidad		Estado
Años en este hogar:	Estatus civil(circular 1) Soltero Casado Divorciado		Nombre de esposa:		MOBILE de esposa#
Nombre de co-aplicante (como en licencia de conducir)		# seguro social de EEUU	Fecha Nacimiento	Estatus civil(circular 1) Soltero Casado Divorciado	
Dirección de su casa:			Cuidad		Estado
<input type="checkbox"/> Alquila su casa	Años en este hogar:	Teléfono de su casa#		Teléfono MOBILE#	
<input type="checkbox"/> Dueño de su casa	% de acción en el hogar:				
¿Uno de los que aplica a tenido bancarrota? ___ NO ___ SI Si responde, que sí, explicar abajo:		Es uno de los que aplican el acusado en un caso legal? ___ NO ___ SI Si responde que sí, explicar abajo:		Uno de los aplicantes ha tenido algo reposeido? ___ NO ___ SI Si responde que sí, explicar abajo:	
Explicación:(Puede usar una hoja adicional si es necesario.)					
Este tracto camión o remolque es: (Escoger 1) ___ Primero que compro ___ remplazo uno más viejo ___ uno adicional ___ otra explicación					Total de tracto camiones que tengo:

## 2. Experiencia

# años con licencia comercial CDL: _____	# años como operador independiente: _____	Voy a trabajar con, o proveer servicio a la empresa:	Contacto:	# teléfono:
Dirección de empresa:		Cuidad		Estado
				Codeo postal

## 3. Uso del equipo

Ruta (seleccionar una) ___ LOCAL ___ REGIONAL ___ viaje largo	Tipo de carga (seleccionar todos que aplican): ___ carga seca ___ Frigorífico ___ Plataforma ___ Materia Peligrosa ___ Otras			¿Tiene su propia Autoridad (MC) o usa el de otro?	
Ingreso bruto seminal:	Millas que maneja seminal:	Ingreso por \$ milla	CDL#	Estado	Fecha Expiración
El comprador va ser el chofer de este equipo: ___ NO ___ SI Si NO, proveer detalles del chofer→		Nombre del chofer (como lee en licencia de conducir)			Relación
Dirección del chofer (como en la licencia)			Cuidad		Estado
					Codeo postal
# Teléfono del chofer	# años con licencia comercial CDL: _____	CDL#		Estado	Fecha que expira

## 4. Historial ultimo 5 años de empleo (el empleo recién primero)

Nombre y dirección de empresa con cual ha trabajado:	# de teléfono	Posición	Cuantos años:
Nombre y dirección de empresa con cual ha trabajado:	# de teléfono	Posición	Cuantos años:

El abajo firmante reconoce las declaraciones en esta solicitud son ciertos, correctos y exactos a lo mejor de mi conocimiento, y la información contenida en este documento puede ser utilizado por la Yellow Deck Services Corp. y sus fuentes de financiación para tomar decisiones de crédito. El abajo firmante autoriza Yellow Deck Services Corp y sus fuentes de financiamiento para obtener toda la información de los consumidores y / o negocio de los bancos, cooperativas de crédito, así como otros servicios de información de crédito, y les autoriza a proporcionar dicha información. El abajo firmante reconoce que esta aplicación es una aplicación firmada por sólo crédito y los términos finales del acuerdo de financiación se basará en los documentos mismos. No existe ningún compromiso hasta que el solicitante / o Solicitante (s) juntos recibe la misma, por escrito de las fuentes de financiamiento de Yellow Deck Services Corp.

Nombre del aplicante (PRINT) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CO-Aplicante (PRINT) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_