

ATTN: Finanzas Internas

Fax: 972-294-3765

PH: 888-632-4301

NMLS#176755

1600 Airport Fwy, Suite 100 Bedford, TX 76022

INFORMACIÓN DEL CONCESIONARIO

Nombre De Concesionario: Teléfono: Numero De Fax:

INFORMACIÓN DEL PRESTARIO

Nombre: SS#: Teléfono: FDN: Casado Separado Otro (Soltero, Divorciado, Viudo)Dependientes: Domicilio Presente Propio Rentar Otro

(Calle, Ciudad, Estado, Zip)

Fecha De Mudanza:
\$ /Mes

Complete Lo Siguiente:

Si Reside En La Dirección Actual Por Menos De 2 Años.

Domicilio Presente Propio Rentar Otro

(Calle, Ciudad, Estado, Zip)

Fecha De Mudanza:
\$ /MesNombre: SS#: Teléfono: FDN: Casado Separado Otro (Soltero, Divorciado, Viudo)Dependientes: Domicilio Presente Propio Rentar Otro

(Calle, Ciudad, Estado, Zip)

Fecha De Mudanza:
\$ /Mes

Complete Lo Siguiente:

Si Reside En La Dirección Actual Por Menos De 2 Años.

Domicilio Presente Propio Rentar Otro

(Calle, Ciudad, Estado, Zip)

Fecha De Mudanza:
\$ /Mes

INFORMACION DE EMPLEO

Nombre Y Domicilio Del Empleador: Autónomo Años En El Trabajo Años En OficioIngresos: \$ /Mes Posición: Teléfono De Negocios:

Complete Lo Siguiente:

Si Está Empleado En La Posición Actual Por Menos De 2 Años.

Nombre Y Domicilio Del Empleador: Autónomo Años En El Trabajo Años En OficioIngresos: \$ /Mes Posición: Teléfono De Negocios: Otras Fuentes De Ingresos: Nombre Y Domicilio Del Empleador: Autónomo Años En El Trabajo Años En OficioIngresos: \$ /Mes Posición: Teléfono De Negocios:

Complete Lo Siguiente:

Si Está Empleado En La Posición Actual Por Menos De 2 Años.

Nombre Y Domicilio Del Empleador: Autónomo Años En El Trabajo Años En OficioIngresos: \$ /Mes Posición: Teléfono De Negocios: Otras Fuentes De Ingresos:

DECLARACIONES

Responda "Sí" o "No" a las siguientes preguntas:

- ¿Hay algún juicio pendiente en su contra?
- ¿Se ha declarado en bancarrota en los últimos 7 años? Si es así cuando?
- ¿Ha tenido una propiedad cerrada en los últimos 7 años? Si es así cuando?
- ¿Es usted una parte de una demanda?
- ¿Ha tenido un préstamo como resultado de una cancelación, transferencia de título o sentencia?
- ¿Está actualmente en mora o en incumplimiento de cualquier deuda de cualquier tipo?
- ¿Se tomo prestado alguna parte de su pago inicial?

Prestario

Co-Prestatario

COLOCACIÓN Y REFERENCIA

Domicilio: Ciudad: Estado: ZIP: Condado:

Designación De La Tierra

 Parque Propiedad Libre/Despejada Tierra Familiar OtroPago Al Mes \$ Pagado A :

Preferencias De Prestatario:

Nombre: Relación: Teléfono: Ciudad: Nombre: Relación: Teléfono: Ciudad:

Preferencias De Co-Prestatario:

Nombre: Relación: Teléfono: Ciudad: Nombre: Relación: Teléfono: Ciudad:

RECONOCIMIENTO Y ACUERDO

Yo / Nosotros hemos solicitado un préstamo hipotecario con Legacy Housing, Corporación. - División Financiera ("Legacy"). Al solicitar el préstamo, completé esta solicitud que contiene información variada sobre el propósito del préstamo, la cantidad y la fuente del pago inicial, la información de empleo e ingresos, y los activos y pasivos. Yo / Nosotros entendemos completamente que es un delito federal castigado con una multa o prisión, o ambas, hacer con conocimiento cualquier estadomiento falso al solicitar esta hipoteca, según corresponda según las disposiciones del Título 16, Código de Estados Unidos, Sección 1014.1 / Autorizamos a Legacy para verificar y obtener toda la información y documentación contenida en esta solicitud de préstamo. Dicha información incluye, pero no se limita a, historial de empleo e ingresos, banco, mercado monetario y saldos de cuentas similares; historial de crédito; copias de declaraciones de impuestos.

Firma Del Prestatario: Fecha: Firma Del Co-Prestatario: Fecha: Por favor de escanear y enviar estos formularios por correo electrónico a creditapps@federalinvestors.com

Incluir: Aplicación de crédito firmada, Identificación con foto y Factura / Hoja de especificaciones

HOJA POSTERIOR INTERNA DE CASA PEQUEÑA



Fecha:

Concesión:

Punto De Contacto:

De Serie o Orden: (Requerido)

Modelo De Legacy:

Teléfono:

Fax: Email:

Tamaño De Casa:

Enviar Contrato Por Email Fax

HOJA POSTERIOR DE MINI CASA

Nombre De Comprador:

Nombre De Co-Comprador:

Teléfono De Casa:

Teléfono De Trabajo:

SSN o ID#:

SSN o ID#:

Teléfono De Cell:

Email:

INFORMACIÓN DE COLOCACION

Domicilio:

Ciudad: Estado/Zip:

Condado:

DOMICILIO DE ENVIO (SI ES DIFERENTE)

Domicilio:

Ciudad: Estado/Zip:

Condado:

Factura (Incluyendo Flete)	\$ <input type="text"/>
Descuento De Distribuidor Mayorista	\$ <input type="text"/>
Instalación	\$ 749.00
Kilometraje De Entrega x \$2.50 (Min \$250)	\$ <input type="text"/>
+ Impuesto De Venta (Si pago, recaudado y pagado por el distribuidor)	\$ <input type="text"/>
PRECIO DE VENTA	\$ <input type="text"/>

NOTAS/ ADICIONAL INFO. PARA LEGACY:

Depósito del transportista de \$1499.00 obligatorio en todas las ofertas, no incluido en el anticipo

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Cantidad De Anticipo Minimo \$2,000.00 NO INCLUYE DEPOSITO T/C DE \$1,400	<input type="text"/>
Término	120
Tarifa (ACH Requerido A 12.9%)	12.9%

Por favor de enviar por correo electrónico a consignmentbilling@legacyhousingcorp.com
Incluir: Aplicación de crédito firmada, Identificación con foto y factura / Hoja de especificaciones