



**Autoridad de Desarrollo Económico**  
**Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

**Nombre y Dirección del Negocio**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Número de Teléfono**

\_\_\_\_\_

**Número de Fax**

\_\_\_\_\_

**Número EIN**

\_\_\_\_\_

**Dirección de Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

**Organización del Negocio:** Corporación \_\_\_\_\_

Sociedad \_\_\_\_\_

Propietario Único \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

**Nombres y Direcciones de los Propietarios del Negocio**

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Título / Cargo \_\_\_\_\_

Porcentaje de Propiedad \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Título / Cargo \_\_\_\_\_

Porcentaje de Propiedad \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

**Tipo de Negocio**

Nuevo Negocio \_\_\_\_\_

Existente \_\_\_\_\_

Número de Años en Existencia \_\_\_\_\_

**Describe la actividad de la empresa:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Autoridad de Desarrollo Económico**  
**Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

**Describe el Proyecto Propuesto:**

---



---



---

**Fuente de Fondos:**

<b>Fuente de Fondos:</b>	<b>Cantidad Necesaria</b>	<b>Cantidad Comprometida</b>
Banco (Financiamiento Convencional)	\$ _____	_____
Equidad (fondos que la empresa solicitará)	\$ _____	_____
FEDA (fondos solicitados)		
Activos Fijos:		
Adquisición de Terrenos	\$ _____	_____
Adquisición de Edificios	\$ _____	_____
Rehabilitación de Edificios	\$ _____	_____
Maquinaria y Equipos	\$ _____	_____
<b>Total de Activos Fijos:</b>	\$ _____	
Capital Circulante		
Inventario	\$ _____	_____
Capital de Explotación	\$ _____	_____
<b>Capital Circulante Total:</b>	\$ _____	
<b>COSTOS TOTALES DEL PROYECTO</b>	\$ _____	



**Autoridad de Desarrollo Económico**  
**Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

---

---

**Describa los Detalles del Préstamo que está Solicitando:**

Monto del Préstamo \$\_\_\_\_\_

Plazo \_\_\_\_\_

Términos Especiales de Pago o Condiciones Solicitadas\_\_\_\_\_

Nombre del Prestamista Comercial Convencional y Persona de Contacto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Impacto Laboral:**

	Actual	Adicional Creado dentro de 2 años
Puestos a Tiempo Completo		
Puestos a Tiempo Parcial		
Salario Promedio a Tiempo Completo	\$_____/ hora	\$_____/ hora
Salario Promedio a Tiempo Parcial	\$_____/ hora	\$_____/ hora

**Anexos Requeridos en la Solicitud (si aplica, según lo determinado por la AED)**



**Autoridad de Desarrollo Económico**  
**Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

---

**Todas las Empresas:**

- Artículos de Incorporación (si aplica)
- Certificado de solvencia y vigencia (Secretaría de Estado)
- Estado Financiero Personal de las personas que poseen el 20% o más de la empresa
- Cartas de compromiso escritas de todas las demás fuentes de financiamiento
- Contrato de Compraventa (si aplica)
- Estimaciones/Planos y Especificaciones de Costos de Construcción
- Evaluación / Tasación

**Solo para Nuevos Emprendimientos:**

- Plan de Negocios
- Balance General proforma y estado de resultados proyectado por dos años
- Análisis proyectado de flujo de efectivo mensual por 3 años

**Empresas Existentes:**

- Los dos últimos estados financieros de fin de ejercicio y del ejercicio en curso
- Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias de los últimos tres años
- Balance actual y estado de resultados actual, no más antiguos de 90 días
  - Antigüedad de cuentas por pagar/cobrar
  - Lista de obligaciones actuales



**Autoridad de Desarrollo Económico**  
**Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

---

**Autorización de Divulgación de Información**

Yo autorizo a la Autoridad de Desarrollo Económico de Fairmont a obtener información de antecedentes necesaria en relación con mi solicitud de préstamo, tales como:

- Informe de crédito.
- Historial de empleo, fechas de empleo, cargo, ingresos, horas trabajadas, estabilidad, etc.
- Cuentas bancarias y de ahorro, depósitos y verificación de saldos.
- Todas las calificaciones de préstamos, fecha de apertura, crédito máximo, monto de pago, saldos de préstamos, registros de pagos e información de cancelación.
- Cualquier otra información solicitada en relación con la determinación de la solvencia crediticia.

Esta información es para uso de este prestamista en relación con mi/nuestra solicitud de préstamo y la realización de Auditorías de Control de Calidad "Post Cierre" (Post Closing) exigidas por diversos organismos gubernamentales y cuasi-gubernamentales.

Una fotocopia de esta autorización, que lleve las firmas fotocopias de los abajo firmantes, puede considerarse equivalente al original y podrá ser tratada y utilizada como un duplicado del original.

**Nombre y Dirección del Solicitante**

---

---

---

**Número de Seguro Social:**

---

**Fecha de Nacimiento:**

---

**Nombre y Dirección del Co-Solicitante**

---

---

---

**Número de Seguro Social:**

---

**Fecha de Nacimiento:**

---

**Firma del Solicitante**

**Firma del Co-Solicitante**



**Autoridad de Desarrollo Económico  
Solicitud de Fondo Rotativo de Préstamos**

---

**Aviso Tennesen: Declaración de Privacidad de Datos**

La información proporcionada en los materiales de solicitud o que se obtenga por separado como parte del proceso de solicitud será utilizada por el prestamista para determinar si usted califica como un posible prestatario para el Fondo Rotatorio de Préstamos de la Autoridad de Desarrollo Económico de Fairmont (EDA). La información proporcionada en la solicitud y la información autorizada anteriormente para la asistencia se convertirá en un asunto de dominio público con la excepción de los elementos protegidos en virtud de los Estatutos de Minnesota Capítulo 13 *Prácticas Gubernamentales de Datos*.

Los datos privados con quienes se podrá compartir esta información incluyen:

1. El Comité de Revisión de Préstamos de la EDA y la Junta Directiva de la EDA; y
2. El personal involucrado en la administración del programa; y
3. Los auditores que realizan las auditorías requeridas del programa; y
4. Personal autorizado de otras Agencias del Condado, Estatales, Federales o Regionales que le proporcionen ayuda financiera; y
5. Aquellas otras personas a las que usted autorice a ver la información; y
6. Personal de aplicación de la ley en caso de sospecha de fraude.

Salvo que los Estatutos de MN o la Ley Federal autoricen lo contrario, otros organismos gubernamentales que utilicen los datos privados también deberán tratar los datos como privados. Si lo desea, puede ejercer sus derechos según lo establecido en la Ley de Prácticas de Datos del Gobierno de Minnesota (Minnesota Government Data Practices Act). Esos derechos incluyen:

1. El derecho a ver y obtener copias de los datos mantenidos sobre usted; y
2. Que se le informe sobre el contenido y significado de los datos; e
3. Impugnar la precisión y la integridad de los datos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Solicitante