



### FORMULARIO DE SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO Y/O EVALUACIÓN DE MERCADO

Llene este formulario o proporcione documentación alternativa para recibir cualquiera de los siguientes:

- \_\_\_\_\_ Evaluación de mercado para opciones de financiamiento
- \_\_\_\_\_ Opinión del valor del agente (Análisis de mercado comparable, CMA )
- \_\_\_\_\_ Oferta de compra (Deseo una oferta de compra de mi propiedad)

Fecha: \_\_\_\_\_

CONTACTO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
 PERSONA A CONTACTAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 COMPAÑÍA: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 INSTITUCIÓN FINANCIERA: \_\_\_\_\_  
 PRINCIPALES: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_

PRECIO DE ADQUISICIÓN / \*VALOR \$ \_\_\_\_\_ (\*Valor calculado si es refinanciación)  
 1RA ESCRITURA SOLICITADA \$ \_\_\_\_\_ % Relación préstamo-valor  
 FINANCIAMIENTO SECUNDARIO \$ \_\_\_\_\_ % LTV Tasa / Términos: \_\_\_\_\_  
 FINANCIAMIENTO TOTAL \$ \_\_\_\_\_ % LTV  
 PAGO INICIAL EN EFECTIVO \$ \_\_\_\_\_  
**\*\* PRECIO DE ADQUISICIÓN / FECHA** \$ \_\_\_\_\_ (\*\*Si es refinanciación)  
**FINANCIAMIENTO EXISTENTE** \$ \_\_\_\_\_ (\*\* Si es refinanciación)

OPCIONAL

# UNIDADES	TIPO DE APARTMENTOS:	BAJA	ALTA	MERCADO	PIES CUADRADOS
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____
_____	_____ DORMITORIOS / _____ BAÑO	\$ _____	\$ _____	\$ _____	_____

Número Total de Unidades: \_\_\_\_\_

	ACTUAL	MERCADO	***Gastos de Operación
*Total de Alquileres Base Actuales	\$ _____	\$ _____	Impuestos \$ _____
Ingreso de Lavandería:	\$ _____	\$ _____	Seguro \$ _____
Otro: _____	\$ _____	\$ _____	Gas \$ _____
Otro: _____	\$ _____	\$ _____	Electricidad \$ _____
Otro: _____	\$ _____	\$ _____	Agua y Alcantarilla \$ _____
INGRESO MENSUAL TOTAL:	\$ _____	\$ _____	Basura \$ _____
INGRESO BRUTO POTENCIAL TOTAL:	\$ _____	\$ _____	Reparaciones / Mantenimiento \$ _____

\* Totalde alquileres base actuales incluyendo administración (100% ingreso potencial total).

# DE UNIDADES VACÍAS: \_\_\_\_\_  
 # DE PISOS: \_\_\_\_\_  
 # DE EDIFICIOS: \_\_\_\_\_  
 AÑO DE CONTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_



Administrador (Compañía Profesional) \$ \_\_\_\_\_  
 Administrador (Residente) \$ \_\_\_\_\_  
 Misceláneos \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Reemplazos \$ \_\_\_\_\_

CONTADORES DE SERVICIOS PÚBLICOS (Contador individual o maestro)

GAS \_\_\_\_\_  
 ELECTRICIDA \_\_\_\_\_  
**Total: \$ \_\_\_\_\_**

COMENTARIOS: **\*\*\*Favor de adjuntar la lista actual de rentas y la declaración del historial de operación (2006, 2007 & 2008 HASTA LA FECHA)**