**A close up of a logo

Description automatically generated**

**5334 West 65th Street • Chicago, IL 60638**

**Pone: 773-735-2000 • Fax: 773-735-6222**

www.swhomeequity.org

**La solicitud de membresía para el Southwest Home Equity Assurance Program**

**Información de dueño de la propiedad/el solicitante**

Nombre(s): Application No.

El Domicilio: Código postal:

Numero de teléfono de día: Celular:

Numero de teléfono de noche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Sí, envíe por correo electrónico las últimas actualizaciones del programa.

**¿Cómo oíste del programa?** • Correo • Vecino • Periódico • Miembro • Familia • Banco

**Descripción de la propiedad:** • 1 unidad - 2 unidades $ 125. • 3 - 4 unidades $ 150.

• 5 - 6 unidades $ 200.

**¿El solicitante tiene una evaluación certificada actual?** (Menos de seis meses) 🞎 Si 🞎 No

*Por favor, coloque una marca de verificación  cada caja de abajo y sus iniciales en la derecha Iniciales*

🞎 El solicitante acepta poner la propiedad a disposición de un tasador certificado

del programa.

🞎 El solicitante acepta que ha recibido información sobre los derechos,

deberes y obligaciones de un miembro y de la Comisión de Gobierno del Programa.

🞎 El solicitante certifica que él / ella o un miembro de la familia ocupa continuamente

la propiedad identificada anteriormente como su lugar de residencia principal.

🞎 El solicitante ha sido informado y entiende que la aprobación del préstamo de mejoras

para el hogar sin intereses de Southwest Home Equity está estrictamente sujeto a

las regulaciones de suscripción del banco.

Application received by:

Appraisal fee of $ \_ paid by 🞎 Check (Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) or 🞎 Cash

Firma de aplicante: La fecha

**Los propietarios que estén interesados en ser miembros del**

**Southwest Home Equity Assurance Program pueden llamar al 773-735-2000**