

B. INFORMACIÓN SOBRE EL O LOS COPRESTATARIOS ADDICIONALES

Número de seguro social o número de identificación tributaria individual

Co-prestatarios (si hay más de un co-prestatario, haga tantas copias de esta página como sea necesario):

Apellido:

Sufijo:

Nombre:

Segundo nombre:

Dirección postal:

Número de apartamento/oficina:

Ciudad:

Estado/Provincia:

Código postal:

País (si es distinto de EE. UU.):

Número de teléfono para contactar entre semana:

Número(s) de teléfono alternativo(s):

Dirección de correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

mm

dd

yyyy

Indique el número de seguro social del co-prestatario, si es que lo tiene:

O

Proporcione el número de identificación tributaria personal del co-prestatario si es que lo tiene:

Indique cualquier otro nombre que el co-prestatario pueda haber usado o con el que haya hecho negocios con el USDA (por ej., apellido de soltera):

Apellido (lo que incluye sufijo):

Nombre:

Segundo nombre:

Apellido (lo que incluye sufijo):

Nombre:

Segundo nombre:

Apellido (lo que incluye sufijo):

Nombre:

Segundo nombre: