

**Formulario de Pre-Calificación (2011) Houston-Galveston Area Council
Drayage Loan and Regional TERP Program**

La información será usada por el Houston-Galveston Area Council para evaluar la elegibilidad del solicitante. El personal tiene el derecho de pedir información adicional del solicitante y puede rechazar la solicitud si la información no es proporcionada. Para más información sobre el programa visite www.hgacdrayageloan.com. Para preguntas, por favor llame al 832-681-2588. Puede mandar la forma por fax al 713-993-4508, o por correo:

Houston-Galveston Area Council
3555 Timmons Lane, Suite 120
Houston, TX 77027

Fecha: _____ Número de Proyecto: _____
(Para uso interno)

Información de Contacto

Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Número Telefónico (Casa)		Número de Celular	
Correo Electrónico		Empleador	

Por favor conteste las siguientes preguntas:

¿Realiza actividades/negocios con algún puerto en la región de Houston-Galveston-Brazoria: Puerto de Houston, Puerto de Galveston, Puerto de Freeport, o el Puerto de Texas City?

- SI Por favor proporcione el % de su negocio relacionado con los puertos: _____ %
 NO

Su camión debe ser clasificado como Clase 8a o Clase 8b configuraciones tracto camiones con un peso bruto del vehículo (GVWR) de 80,000 lbs. o más.

Estoy interesado en:

- Reemplazo mi camión Reemplazo de motor o actualización de componentes para reducción de emisiones

Si está buscando hacer una actualización de componentes, ¿qué tecnologías está considerando? (Tiene la opción de añadir tecnologías Smart Way o CARB al balance de su préstamo.)

- Donaldson Flow-Through Filter DOC APU Ninguno

¿Está registrado su camión con el departamento de vehículos motorizados?
 Si No ¿En qué estado(s)? _____

¿Hay algún derecho de retención? Si No ¿Si es que si, cuando será pagado? _____

¿Esta su camión en servicio? Si No Ha estado fuera de servicio por _____

Uso Anual Dentro de los Condados Elegibles

Es posible que los porcentajes no iguallen un 100%, pero deberán igualar por lo menos un 25%, si es que usted viaja en algún condado no listado o si usted viaja entre dos áreas no conectadas.

Condados	Porcentajes
Brazoria	%
Chambers	%
Ft. Bend	%
Galveston	%
Harris	%
Liberty	%
Montgomery	%
Waller	%
TOTAL	%

Compromiso de Millaje y Uso de Combustible

Millas en servicio: Para la mayoría de las actividades en carretera, el redujo de emisiones será calculado basado en el numero de millas que cada camión viaja anualmente.

¿Cuántas millas se compromete a viajar <u>por año</u> ? Para reemplazo de camiones, la cantidad NO puede exceder, pero puede ser menos que, el promedio de millas que usted ha viajado por año en los últimos dos años.	
<i>Para reemplazo de camiones solamente: En los últimos dos años, cual es el promedio de millas que usted a viajado <u>por año</u>. NO exagere su promedio anual.</i>	

En una semana normal, su camión es manejado:
_____ millas por día _____ días por semana _____ millas por año

Autorización para Obtener su Reporte de Crédito

Entiendo que al firmar yo autorizo al Houston-Galveston Area Council a realizar un chequeo de crédito para propósitos de pre-calificación.

Firma del Solicitante Fecha

Seguro Social Fecha de Nacimiento

Información del Camión

Para reemplazos: Incluya solo una actividad por formulario.

Información del Camión	Camión Nuevo	Camión para ser Reemplazado
a. Descripción de Camión <i>(i.e., haul truck, garbage truck, etc.)</i>		
b. Marca de Camión		
c. Modelo de Camión/Numero de Modelo		
d. Año del Modelo de Camión		
e. Número de Identificación del Vehículo (VIN)		
f. Peso Bruto del Vehículo (GVWR) <i>No debe exceder 20,000 libras por cada eje</i>		
g. Marca de Motor		
h. Modelo de Motor/Numero de Modelo		
i. # de Identificación del Motor		
j. Año del Motor		
k. Caballos de Fuerza del Motor		
l. Tipo de Combustible <i>Si es combustible dual, enumere cada tipo.</i>		
m. Engine Family Code <i>Código de serie de emisión, 12-dígitos</i>		
n. Certified NOx Emissions (g/bhp-hr)		

El costo de Capital – Compra de Camión:

\$ _____

Contacto de la Agencia de Camiones (si es que tiene alguno)

Agencia	Nombre del Contacto	Número de Teléfono	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal