

PLANILLA DE DAÑOS ECONÓMICOS ESTIMADOS POR DESASTRE EN COMERCIOS

Este formulario no es obligatorio, pero es conveniente para aclarar la documentación respaldatoria que el estado debe someter a consideración de la Administración de Pequeños Comercios de los EE.UU., cuando solicita una Declaración de Préstamo por Desastre con Daños Económicos. Esta información también será aceptable en cualquier otro formato. Para su comodidad, puede completar este formulario en forma electrónica o manual.

Nombre del Comercio: _____ **Tipo de Negocio:** _____

Detalles del Propietario

Apellido: _____ Nombre: _____

Teléfono laboral: _____ Email: _____

Teléfono particular: _____ Propietario: _____

Domicilio Postal del Propietario del Comercio

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado: _____

Domicilio Real del Comercio

Domicilio: _____ Igual que el anterior

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado: _____

Impacto Económico Adverso Estimado

¿Cuándo comenzó el impacto y cuál es la fecha estimada de finalización? Desde: Hasta:

¿Cuáles fueron los ingresos de su negocio durante el período afectado por los daños? _____

¿Cuáles fueron los ingresos de su negocio durante el **MISMO** período del año anterior? _____

Monto del seguro recibido o anticipado por interrupción del negocio, en su caso: _____

Por favor, proporcione una breve explicación de los efectos económicos adversos que provocó el desastre en su comercio:

¿A cuántas personas usted empleaba previo al desastre? _____ ¿A cuántas empleó después del desastre? _____

Daños Materiales a las Instalaciones del Comercio

Si su comercio también sufrió daños a la propiedad, por favor responda las siguientes preguntas:

Pérdida estimada en dólares a: _____ Propiedad inmueble (edificio), si es de su propiedad: _____

Contenido*: _____

* - incluye maquinaria y equipamiento, muebles e instalaciones, inventario, mejoras a la propiedad arrendada, etc.

Recuperación del seguro, esperada o recibida, por daños a la propiedad: _____

Fecha en que se completó el formulario: _____

Formulario completado por: _____ Posición: _____