

APLICACIÓN DE ARRENDAMIENTO

La propiedad se mostrará y estará disponible para todas las personas sin distinción de raza, color, credo, religión, origen nacional, sexo, estado familiar, discapacidad o edad, cumpliendo con todas las leyes y regulaciones de vivienda justa federales, estatales y locales aplicables.

	(0		el a travée d			
	("Agente" que		is) a liaves d			
icitante por la presente solicita una unidad de viv		. , ,	a en			
		para ocupación a partir o	del			
, 20 <u>c</u> on un p						
, 20con un p	ago inicial de renta mei	isual de ψ	- •			
,		,				
PARA CONSIDERACIÓN, COM						
Applicante: SSN/TIN:		Fecha de nacimiento:				
Tel # (H):Tel # (W):	Cell #:	Email:				
Dirección actual:		Años:_				
Propietario ActualTeléfo	ono del Propietario Actu	ıal #:				
Correo del propietario actual						
Dirección Interior:		Años:_				
Arrendatario anteriorTeléfono	del propietario anteriora	#				
Correo de propietario anterior						
Empleado Actualmente por:	¿Por cuánto tie	empo?				
Cargo:Sala	ırio devengado \$					
]Mensual□Anual						
Supervisor:Teléfo	ono:					

2	2. OTROS INGRESOS:							
	Cantidad \$		_□Semana	ıl □Mensual □Anual	Fuente: _			
	Cantidad \$		_□Semana	ıl □Mensual □Anual	Fuente: _			
3.	Ocupantes además de	I/los Solicitante(s):						
	Nombre:	Edad:		Parentesco:				
	Nombre:	Edad:		Parentesco: _				
	Nombre:	Edad:		Parentesco: _				
4.	DEUDAS/ACTIVOS: Co	omplete y enumere o	cualquier d	euda pendiente (adju	nte una ho	oja adicior	nal si es ned	cesario)
ACF	REEDOR	DIRECCIÓN		NO. DE CUENTA		CUOTA M	ENSUAL	
			_					

NO. DE CUENTA CORRIENTE. NO. DE CUENTA DE AHORROS.		.	BANCO	DIRECCIÓN		
		OS.	BANCO			
MAG	RCA DE AUTOMOVIL Y	FINANC	IADO POR Y DIRECCIÓN	CUOTA MENSUAL	NO DE LICENC	
	DELO	FINANC	IADO FOR I DIRECCION	COOTA WIENSOAL	NO. DE LICENCI	
5.	INFORMACIÓN DE MA	ASCOTAS	:			
	Mascota 1: Nombre:		Especie:	Raza:		
			Peso en la Madurez Completa _			
	Al día en todas las inoc	culaciones	y vacunas: □Si □No			
	Mascota 2: Nombre:		Especie:	Raza:		
	Color:E	dad:	Peso en la Madurez Completa _	Esterilizado/Castrado	o: □Si □ No	
	Al día en todas las inoc	culaciones	y vacunas: □Si □No			
			1-			
	Informacion adicional di	e ia masco	ta:			
6.	Marque si se solicita di	ie aldiino	de los siguientes se mantenga			
0.	en el inmueble					
	∐ Camper L	Motorcy	cle ∐ Boat ☐ Truck ∐ Trailer			
7.	CONTACTO DE EMER	RGENCIA:	En case de emergencia notificar a;			
	Nombre		Dirección			
	Teléfono		Parentesco			
	Nombre		Dirección			
	Teléfono		Parentesco			
	Nombre		Dirección			
	Taláfana		Parantago			

8.	TARIFA DE SOLICITUD/DEPÓSITO DE SOLICITUD: Una tarifa de solicitud no reembolsable por la cantidad
	de \$ acompaña esta Solicitud. Un depósito de solicitud de \$ acompaña esta
	Solicitud y se convertirá en el depósito de seguridad al inicio del Contrato de Arrendamiento.
9.	El Solicitante autoriza al Agente o al Propietario a verificar la información de la solicitud. El Solicitante
	entiende que esto puede incluir una verificación de crédito y/o verificación de antecedentes, cuyo costo está
	incluido en la Tarifa de Solicitud. El Solicitante autoriza además a la Firma de Listado a realizar una
	verificación de crédito adicional y/o verificación de antecedentes como condición para la renovación o
	extensión del plazo original del Arrendamiento. En caso de que los resultados de la verificación de crédito o
	de antecedentes sean inaceptables para la Firma de Listado a su discreción, esta se reserva el derecho de
	rechazar el plazo inicial o la renovación o extensión, según corresponda.
10	El Solicitante reconoce que la información proporcionada en este formulario es precisa y correcta.
10.	
	Proporcionar información falsa someterá al solicitante a la terminación del Arrendamiento.
	Apicante Fecha
	·
Dor	
Par	ra uso interno
	Aprobado 🛘 No Aprobado Fecha:
Not	as: