

Aplicación de arrendamiento
(Por favor imprente)

FECHA: _____ FECHA QUE QUIERE ENTRAR: _____

NUMERO DEL ESPACIO POR EL QUE APLICA: _____

NOMBRE EN QUE ESTA EL TITULO: _____

NOMBRE DEL APLICANTE: _____

NUMERO DE LICENCIA DE MANEJAR: _____ SS#: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL APLICANTE: _____

NUMERO DE LICENCIA DE MANEJAR: _____ SS#: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

OTROS OCUPANTES: _____ EDAD: _____

_____ EDAD: _____

_____ EDAD: _____

_____ EDAD: _____

PETS:

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO O APARTADO POSTAL:

NÚMEROS DE TELÉFONOS: _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO FÍSICA:

CUANTO TIEMPO EN ESTA DIRECCIÓN: _____ RENTA MENSUAL: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

DIRECCIÓN PREVIA: _____

CUANTO TIEMPO EN ESTA DIRECCIÓN: _____ RENTA MENSUAL: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

HA ALGUNA VEZ TENIDO SU ARRENDAMIENTO TERMINADO? _____

LO HAN ALGUNA VEZ ECHADO DE SU ARRENDAMIENTO? _____

SI, SI, POR FAVOR EXPLIQUE: _____

EMPLEADOR DEL SOLICITANTE: _____

NUMERO DE TELÉFONO: _____

SALARIO: _____ POSICIÓN: _____ CUANTO TIEMPO: _____

OTROS EMPLEADORES DEL SOLICITANTE: _____

NUMERO DE TELÉFONO: _____

SALARIO: _____ POSICIÓN: _____ CUANTO TIEMPO: _____

EMPLEADOR PREVIO (SI HA ESTADO EN SU TRABAJO MENOS DE UN AÑO):

NOMBRE: _____

NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

SALARIO: _____ POSICIÓN: _____ CUANTO TIEMPO: _____

VEHÍCULOS:

MARCA: _____ MODELO _____ AÑO _____ LICENCIA _____

MARCA: _____ MODELO _____ AÑO _____ LICENCIA _____

REFERENCIAS PERSONALS:

NOMBRE: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN:

NOMBRE: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

NOMBRE: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

PERSONA PARA LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE: _____ NUMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

NOMBRE, DIRECCIÓN AND NUMERO DE TELÉFONO DE CON QUIEN TIENE LA
HIPOTECA EN EL MOBILE HOME:

REFERENCIAS DEL BANCO:

CHECKING: _____

Banco Dirección Acct. No.

SAVINGS: _____

Banco Dirección Acct. No.

El Solicitante(s) hace saber que toda la información facilitada en esta solicitud es verdadera a la mejor de sus conocimientos y se convertirá en parte del contrato de arrendamiento de los solicitante(s). cualquier falsedad de la información contenida en este documento será motivo para la terminación inmediata del contrato de arrendamiento. Yo/nosotros da su consentimiento a la empresa a través de su agente designado y a los empleados de la empresa, para obtener y verificar toda la información sobre esta aplicación, incluyendo mi informe de crédito y un chequeo de antecedentes criminales, con el fin de determinar si existe o no el alquiler de un espacio para mí/nosotros.

Solicitante(s) Firma: Fecha:

Fecha:

FOR OFFICE USE ONLY

ACCEPTED: _____
Date

REJECTED: _____
Date

COMMENTS:
