

APLICACIÓN DE RENTA M.R.M 511 TURNER Blvd OMAHA, NE 68105 (402)342-2322

Por el presente hago solicitud para rentar _____
NOMBRE COMPLETO: _____ fecha de nacimiento: _____
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____
CORREO ELECTRONICO: _____ TELEFONO: _____
DIRECCION: _____ CUANTO TIEMPO: _____
DIRECCION ANTERIOR (si menos de 2 años) _____
NOMBRE DE PROPIETARIO: _____ TELEFONO: _____
CANTIDAD DE RENTA: _____
EMPLEO ACTUAL: _____ CUANTO TIEMPO: _____
SUPERVISOR: _____ TELEFONO: _____

*****CO-SOLICITANTE INFORMACION**

NOMBRE COMPLETO: _____ fecha de nacimiento: _____
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____
CORREO ELECTRONICO: _____ TELEFONO: _____
DIRECCION: _____ CUANTO TIEMPO: _____
DIRECCION ANTERIOR (si menos de 2 años) _____
NOMBRE DE PROPIETARIO: _____ TELEFONO: _____
CANTIDAD DE RENTA: _____
EMPLEO CO-SOLICITANTE: _____ CUANTO TIEMPO: _____
SUPERVISOR: _____ TELEFONO: _____

MOTIVO DE LA MUDANZA: _____ CO-SOL _____
¿HA NOTIFICADO AL PROPIETARIO DE LA MUDANZA? _____ CO-SOL _____
¿QUIÉN OCUPARÁ ESTA RESIDENCIA? Nombres y edades de todos _____

¿TIENE/N ALGÚN ANIMAL? _____
EN CASO DE EMERGENCIA: nombre, teléfono y relación: _____

¿CUÁNTOS VEHÍCULOS HABRÁ REGULARMENTE EN ESTA UBICACIÓN? _____
¿Alguna vez le han pedido que se mude o lo hayan desalojado? __ si __ no CO-SOL __ si __ no
¿Ha sido demandado por daños a una unidad de alquiler? __ si __ no CO-SOL __ si __ no
¿Rompió un contrato de alquiler o arrendamiento? __ si __ no CO-SOL __ si __ no
¿Se a declarado en bancarota? __ si __ no CO-SOL __ si __ no
¿Ha sido condenado por un delito grave? __ si __ no CO-SOL __ si __ no

Por la presente declaramos que esta información es completa y precisa. Yo/Nosotros entendemos que en el caso de que se celebre un contrato de arrendamiento, puede ser causa para que el Arrendador rescinda este contrato de arrendamiento si alguna de la información proporcionada en esta solicitud es materialmente inexacta o incompleta. Yo/Nosotros autorizamos al Arrendador y/o a su agente a verificar la información proporcionada en este documento. La aceptación o el rechazo del solicitante o solicitantes se basará en la información proporcionada y la disponibilidad de los locales y la empresa de gestión tendrá la absoluta discreción de aceptar o rechazar esta solicitud. Si esta solicitud es aceptada y el solicitante es notificado, yo/nosotros aceptamos depositar un depósito de seguridad para la unidad de alquiler dentro de los dos (2) días posteriores a la notificación de la aceptación. Yo/Nosotros aceptamos firmar el contrato de arrendamiento dentro de los siete (7) días posteriores a la notificación. Si no se cumplen estas condiciones, el propietario / o la compañía de administración no tiene ninguna obligación conmigo / nosotros, y puede arrendar las instalaciones a cualquier otro solicitante que elijan. Yo/Nosotros somos la(s) única(s) persona(s) que residirá(n) en las instalaciones si se aprueba esta solicitud. Yo/Nosotros aceptamos pagar \$15.00 por aplicante al arrendador/compañía administradora para una verificación de crédito, y esta tarifa no es reembolsable, independientemente de cualquier aceptación o denegación de solicitud.

FIRMA _____ CO-SOL _____
FECHA _____ FECHA _____