

Cuenta# \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE RENTA

NOTA: Aplicaciones individuales son requeridas para ocupantes de 18 años o mayores (Todas las secciones deberán ser llenadas)

Nombre \_\_\_\_\_ Num. De Seguro Social \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Telefono \_\_\_\_\_ Num. Lic. De Conducir \_\_\_\_\_  
Casa Trabajo Num Estado Expiración

Nombre de Pila si es diferente al de arriba \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### NOMBRES DE LOS OCUPANTES

NOMBRE	EDAD	RELACION

POR FAVOR ENLISTE DIRECCIONES ANTERIORES DE 3 A 5 AÑOS INCLUYENDO ZONAS POSTALES.

#1 DIRECCION ACTUAL \_\_\_\_\_  
Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

DUEÑO/ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_  
Nombre Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Numero de Préstamo

CUANTOS AÑOS \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE RENTA \_\_\_\_\_ TELEFONO DUEÑO O COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Meses/Años

POR QUE SE CAMBIA? \_\_\_\_\_

#2 DIRECCION ANTERIOR \_\_\_\_\_  
Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

DUEÑO/ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_  
Nombre Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Numero de Préstamo

CUANTOS AÑOS \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE RENTA \_\_\_\_\_ TELEFONO DUEÑO O COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Meses/Años

POR QUE CAMBIA? \_\_\_\_\_

#3 DIRECCION ANTERIOR \_\_\_\_\_  
Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

DUEÑO/ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_  
Nombre Numero Calle Ciudad Estado Zona Postal

COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Numero de Préstamo

CUANTOS AÑOS \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE RENTA \_\_\_\_\_ TELEFONO DUEÑO O COMP. HIPOTECARIA \_\_\_\_\_  
Meses/Años

POR QUE CAMBIA? \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL EMPLEADOR

EMPLEADOR _____	DIRECCION _____
<small>Nombre de la Compañía</small>	<small>Calle Ciudad Estado</small>
INGRESO MENSUAL _____	GRADO MILITAR _____
POSICION _____	CUANTO TIEMPO _____
SUPERVISOR/JEFE _____	TELÉFONO _____
<small>Nombre Completo</small>	<small>Posición</small>
EMPLEADOR ANTERIOR _____	DIRECCION _____
<small>Nombre de la Compañía</small>	<small>Calle Ciudad Estado</small>
INGRESO MENSUAL _____	POSICION _____
CUANTO TIEMPO _____	
SUPERVISOR/JEFE _____	TELÉFONO _____
<small>Nombre Completo</small>	<small>Posición</small>

CUENTA (CHEQUES) \_\_\_\_\_

Nombre del Banco Sucursal Ciudad Num. de Cuenta Cuanto Tiempo

CUENTA (AHORROS) \_\_\_\_\_

Nombre del Banco Sucursal Ciudad Num. de Cuenta Cuanto Tiempo

UNION DE CREDITO \_\_\_\_\_

Nombre del Banco Sucursal Ciudad Num. de Cuenta Cuanto Tiempo

MASCOTAS \_\_\_\_\_

CUANTAS DESCRIPCION

TRAERA CAMAS DE AGUA? \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS

FAMILIA _____	Nombre Completo _____	Número _____	Calle _____
<small>Ciudad</small>	<small>Estado</small>	<small>Relación</small>	<small>Teléfono</small>
LOCAL _____	Nombre Completo _____	Número _____	Calle _____
<small>Ciudad</small>	<small>Estado</small>	<small>Relación</small>	<small>Teléfono</small>
EMERGENCIA _____	Nombre Completo _____	Número _____	Calle _____
<small>Ciudad</small>	<small>Estado</small>	<small>Relación</small>	<small>Teléfono</small>

HA ESTADO TARDE CON EL PAGO DE SU RENTA O ALGUNA OBLIGACION FINANCIERA? DE SER SI, EXPLIQUE

---



---

HA SIDO ACUSADO EN UN DESALOJO LEGAL? DE SER SI, EXPLIQUE

---



---

Autorizo a **DELTA PROPERTY MANAGEMENT** o a sus agentes a verificar la información anterior revisando con todas las fuentes disponibles. Es de mi completo entendimiento que hay una cuota de \$ 30.00 para verificar esta solicitud de renta, no es un depósito y no será aplicada a rentas futuras, o reembolsada aun cuando la aplicación no sea aprobada.

\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

(A menos que otros arreglos de hayan hecho, por favor anote su número de tarjeta de crédito debajo. Aceptamos Visa, MasterCard y American Express. Por favor llámenos al (619) 690-1199 si tiene alguna pregunta)

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Código de Seguridad \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre en la Tarjeta \_\_\_\_\_ Firma del Tarjetahabiente \_\_\_\_\_

Me gustaría mudarme en \_\_\_\_\_

Estadía \_\_\_\_\_

Unidad 1 Rec \_\_\_\_\_ Unidad 2 Rec \_\_\_\_\_

Necesito una unidad Corporativa(Ropa de cama y toallas, Platos, Etc.) \_\_\_\_\_  
Si/No