

PERSONAS, MAS QUE SU ESPOSO/A POR FAVOR USEN OTRA APLICACION



Domicilio de propiedad del alquiler: _____ Fecha de cuando se quiere mover _____

Nombre completo del solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Numero de seguro social _____ Numero de licencia _____

Telefono# _____ Email: _____

Otros ocupantes (nobre edad, & relacion): _____

Si algunos de los occupants notados arriba estan casados o separados pero no viven con su esposo/a, por favor note: Si ___ No ___

✓ FAVOR DE COMPLETAR TODAS LAS PREGUNTAS. UNA FORMA INCOMPLETA TARDARA MAS EN SER PROCESADA.

<u>Domicilio Presente (Requisito)</u>	<u>Domicilio Anterior (Requisito)</u>
Calle _____	Calle _____
Cuidad _____ Estado _____ Codigo _____	Cuidad _____ Estado _____ Codigo _____
# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____	# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____
Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año)Desde _____ A _____	Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año)Desde _____ A _____
Pagos de renta/Pagados aquién _____ Cantidad _____	Pagos de renta/Pagados aquién _____ Cantidad _____
Propietario/Manejador/Compania _____	Propietario/Manejador/Compania _____
Domicilio _____	Domicilio _____
Telefono# _____ Renta/Dueno _____	Telefono# _____ Renta/Dueno _____

✓ **Trabajo Actual** _____ Telefono# _____ Supervisor _____
 Departamento/Asignado _____ Ocupacion _____ Grado _____
 Fecha que fue empleado _____ Salario Mensual _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____
 Domicilio _____ Apartamento _____ Ciudad _____ Estado/Codigo _____

✓ **Trabajo Anterior** _____ Telefono# _____
 Departamento/Asignado _____ Ocupacion _____ Grado _____
 Fecha que fue empleado _____ Salario Mensual _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____
 Domicilio _____ Apartamento _____ Ciudad _____ Estado/Codigo _____

✓ Ingresos adicionales (Intereses, mantenimieto de ninos, etc.) _____

✓ Banco _____ # de cuenta _____ Sucursal _____ # de telefono _____

✓ Animales de casa? Si ___ No ___ Si es que si, Cantidad, Tamano y tipo? _____

✓ Requiere usted acomodaciones especiales? _____

USTED O ALGUN OTRO OCUPANTE:

Ha sido usted desalojados / Rehusado pagar renta? Si ___ No ___ Alguna Vez ha sido acusado o condenado por un delito? Si ___ No ___

Si es que si a cualquier de lo mencionado arriba, de detalles: Que fue la ofensa? En que condado(s) y estado(s)?

Ha usado otros nombres? Si ___ No ___ Si es que si, que nombre? _____

Alguien en su hogar o usted ha tenido que registrarse como delincente sexual? Si ___ No ___

Alguien en su hogar o usted estan usando drogas ilegales en este tiempo? Si ___ No ___

Auto/Año/Marca/# de licencia : 1.) _____ 2.) _____

Contacto Local: _____ Dirección: _____ # de Telephone: _____

Relativo Más cerca: _____ Dirección: _____ # de Telephone: _____

Contacto de Emergencia: _____ Dirección: _____ # de Telephone: _____

Ph #: (360) 789-9848 / Ph #: (360) 790-4633

Fx #: (360) 890-4162

EML: unroepropertiescontact@gmail.com

Unroe Rentals

ORCA Information, Inc.

Phone: 360-588-1633/800-341-0022

Fax: 360-588-1189/1-800-522-6722