



Indiana Solicitud de arrendamiento para residentes y ocupantes

Cada co- residente y cada ocupante que tenga mas de 18 anos

Los conyuges pueden presentar una solicitud conjuntamente

Fecha en que se llena: _____



DATOS TOCANTES A USTED Nombre completo (exactamente como aparece en su licencia de manejar o tarjeta estatal de identidad) _____ Direccion (como aparece en su licencia de manejar o tarjeta estatal de identidad) _____ No. y estado de su licencia de manejar: _____ o de su tarjeta estatal de identidad: _____ Ortos apellidos (de soltera y casada): _____ No. de seguro social de usted: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatura: _____ Peso: _____ Sexo: _____ Color de ojos: _____ Color del pelo: _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> separado Es usted ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Tendra usted, su conyuge u orto ocupante un animal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No De que clase, peso, raza y edad? _____	SU HISTORIAL ALQUILER/CRIMINAL <i>Verifica solo si es aplicable.</i> Tiene usted, su conyuge, o cualquier orto ocupante enumerados en esta solicitud de siempre: <input type="checkbox"/> sido desalojado o pide que se mude? <input type="checkbox"/> de una vivienda antes de que finalice el plazo del arrendamiento sin el consentimiento del titular? <input type="checkbox"/> se declaro en bancarota? Ningún solicitante (ocupante o titular de arrendamiento) puede se han indicado, acusado, condenado, o había adjudicación diferida cuando el/su deltio es un deltio grave relacionado a la propiedad, delitos sexuales y violentos contra personas o actividad ilegal de drogas para incluir la fabricacción, posesión y venta. Toda otra actividad criminal será evaluada. Podemos necesitar discutir más hechos antes de tomar una decisión. <i>Podemos necesitar discutir hechos antes de tomar una decision.</i>
Direccion actual: _____ Apartamento No.: _____ Ciudad/Estado/Zip: _____ Telefono en casa/celular: (_____) _____ Renta actual: \$ _____ Correo electronico: _____ Nombre de los apartamentos donde vive actualmente: _____ Nombre del propietario o gerente actual: _____ Telefono del propietario: _____ Fecha de ocupacio de la direccion actual: _____ Por que se muda de su residencia actual? _____ Direccion anterior mas reciente: _____ Ciudad/Estado/ Zip: _____ Nombre de los apartamentos donde vive actualmente: _____ Nombre del propietario o gerente actual: _____ Telefono: _____ Renta mensual anterior: \$ _____ Fecha en que empezo y termino: _____	SU CONYUGE Nombre completo: _____ Ortos apellidos (de soltera y casada): _____ No de seguro social de su conyuge #: _____ No y estado de su licencia de manejar: _____ o de su tarjeta estatal de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estatura: _____ Peso: _____ Sexo: _____ Color de ojos: _____ Color del pelo: _____ Es usted ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Empleador actual: _____ Direccion: _____ Ciudad/Estado/ Zip: _____ Telefono de trabajo: (_____) _____ Puesto: _____ Fecha en que empezo: _____ Ingresos mensuales: \$ _____ Nombre y telefono del supervisor: _____
SU TRABAJO Empleador actual: _____ Direccion: _____ Ciudad/Estado/ Zip: _____ Telefono de trabajo: (_____) _____ Puesto: _____ Ingresos mensuales: \$ _____ Fecha en que empezo: _____ Nombre y telefono del supervisor: _____ Empleador anterior (mas reciente): _____ Direccion: _____ Ciudad/Estado/ Zip: _____ Telefono de trabajo: (_____) _____ Puesto: _____ Ingresos mensuales: _____ Fecha en que empezo: _____ Nombre y telefono del supervisor: _____	ORTOS OCUPANTES <i>Nombres de todos los que tienen menos de 18 anos y de los adultos que ocuparan la unidad sin firmar el Contrato de arrendamiento. Si hay mas de tres sign en orta pagina aparte</i> Nombre: _____ Relacion: _____ Sexo: _____ No y estado de su licencia de manejar: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social #: _____ Sexo: _____ No y estado de su licencia de manejar: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social #: _____ Sexo: _____ No y estado de su licencia de manejar: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social #: _____ Sexo: _____ No y estado de su licencia de manejar: _____ Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social #: _____
SU HISTORIAL DE CREDITO Nombre, ciudad, estado del Banco: _____ Lista de tarjetas de credito: _____ Otros ingresos de trabajo no que querias considerado. Por favor explique: _____ Problemas de credito que desea explicar. _____	SUS VEHICULOS <i>Enumere todos los vehiculos pertenecientes a o conducidos por usted, su conyuge y otros ocupantes (incluso carros, camiones, motos, remolques, etc.) Si hay mas de tres, sign en otra pagina aparte.</i> Tipo y color del vehiculo: _____ Ano: _____ No de placas #: _____ Estado: _____ Tipo y color del vehiculo: _____ Ano: _____ No de placas #: _____ Estado: _____ Tipo y color del vehiculo: _____ Ano: _____ No de placas #: _____ Estado: _____
POR QUE ELIGIO ESTA PROPIEDAD Se le fue recomendada? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, por quien?: _____ Nombre de la agencia de localizacion: _____ Nombre del agente de localizacion: _____ Nombre del amigo u orta persona que se la recomendo: Encuentro esta propiedad por su prior cuenta? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indicar como:</i> <input type="checkbox"/> A traves de Internet <input type="checkbox"/> De Paso <input type="checkbox"/> Periodico (name): _____ <input type="checkbox"/> Folleto sobre propiedades: _____ <input type="checkbox"/> Otra manera: _____	EN CASO DE EMERGENCIA Nombre de una persona mayor de 18 anos que no convive con usted, como punto de contacto Nombre: _____ Direccion: _____ Ciudad/Estado/ Zip: _____ Telefono de trabajo: (_____) _____ Telefono de domicilio: (_____) _____ Relacion: _____ AUTORIZACION <i>Me o nos autoriza (nombre del propietario)</i> para obtener informes de cualquier consumidor o antecedentes penales, agencias de informacion antes, durante y despues de tenencia sobre cuestiones relativas a un contrato de arrendamiento por el dueno anterior a mi y a verificar por todos los medios penales, historial de ingresos y orta informacio reportados por empleador o los empleadores a cualquier agencia estatal de seguridad de empleo. Informacion del historial de trabajo puede usarse solo para esta solicitud de alquiler. Autoridad para obtener informacion del historial de trabajo caduca 365 dias a partir de la fecha de esta solicitud. Firma del solicitante: _____ Firma del conyuge: _____
FOR OFFICE USE ONLY: Application Fee Paid: \$ _____ Floor Plan: _____ Admin Fee Paid: \$ _____ Address: _____ Deposit Paid: \$ _____ M/I Date: _____ Lease Term: _____	