

CADA ADULTO DEBE LLENAR UNA SOLICITAD POR SEPARADO



Domicilio de propiedad del alquiler: \_\_\_\_\_ Fecha de cuando se quiere mover \_\_\_\_\_

Nombre completo de solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de seguro social \_\_\_\_\_ Numero de licencia \_\_\_\_\_

Telefono# \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Otros ocupantes (nombre, edad, & relacion): \_\_\_\_\_

Si algunos de los ocupantes 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 _____
Ciudad _____ Estado _____ Codigo _____	Ciudad _____ Estado _____ Codigo _____
# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____	# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____
Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año) De _____ A _____	Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año) De _____ 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 niños, etc.) \_\_\_\_\_

✓ Banco \_\_\_\_\_ # de cuenta \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ # de telefono \_\_\_\_\_

✓ Tiene mascotas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si es que si, Cantidad, Tamano y tipo? \_\_\_\_\_

✓ Requiere usted acomodaciones especiales? \_\_\_\_\_

**USTED O ALGUN OTRO OCUPANTE:**

Ha sido usted desalojado / Se ha negado pagar renta? Si \_\_\_ No \_\_\_ Ha sido cargado o convicto de algun crimen? 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 Telefono: \_\_\_\_\_

Pariente más cercano: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ # de Telefono: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ # de Telefono: \_\_\_\_\_

Phone #: (360) 426-3988  
Fax #: (360) 427-9245  
Gateway Property Management

LION Investigations, Inc.  
Phone: 360-588-1633/800-341-0022  
Fax: 360-588-1189/1-800-522-6722

# Addendum (A) to Application for Tenancy

## LETRA DE AUTORIZACION

A quien le concernir:

En acuerdo con el Acción de Reportar Credito Justo, las Leyes del Estado y Federales, esto es para informale que la investigación de las declaraciones en esta aplicación serán verificadas por LION Investigations, Inc. PO Box 277, Anacortes, Washington 98221, 360-588-1633. Yo certifico a lo mejor de mi conocimiento que todas las declaraciones son "verdaderas y completas." Yo autorizo a ORCA Information, Inc. que obtengan REFERENCIAS DE EMPLEO, DATOS DE CORTE, CRIMINALES, Y JUVENILES, INFORMACION DE DETENCION, también REFERENCIAS DE CARACTER, REPUTACION GENERAL, MANERA DE VIVIR, Y REFERENCIAS DE RENTAR cuando se necesiten para verificar toda la información puesta en la aplicación (para los niños que son menor de edad, el padre/guardian que firma abajo autoriza que la información igual sea obtenida en su favor).

Además, yo autorizo la exactitud de toda la información contenida en esta aplicación de alquilar, incluyendo eso referente a los otros inquilinos previstos de la sujeta propiedad. Yo entiendo y acepto que si después una determinación se hace que yo di información falsa o inexacta en la aplicación de alquilar que es una abertura de los términos de cualquier contrato de alquilar firmado basado en esa información y el dueño y su agente pueden tomar acción legal para terminar el acuerdo dicho. **EL HONORARIO DE LA INVESTIGACIÓN NO SE DEVUELVE.**

\_\_\_\_\_  
Nombre de aplicante (favor de imprimir)

\_\_\_\_\_  
Firma de Aplicante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Autorizacion

\_\_\_\_\_  
Firma de Administrador/Asistente Administrador

**Nombre a todos los niños de la edad juvenil (12 años – 17 años) provistos para residir en la propiedad:**

(Por favor note: Hay un honorario adicional de \$6.00 por juvenil processado)

\_\_\_\_\_  
Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento



## CREDIT REPORT AUTHORIZATION

LO SIGUIENTE DEBE LLENARSE EN SU TOTALIDAD

ADDRESS INFORMATION				
Solicitante Apellido	Primer Nombre	Inicial	Numero de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
Direccion Actual	Ciudad	Estado	Codigo Postal	
Telefono de dia (    )			Fax (    )	
Telefono de noche (    )			Email:	

En acuerdo con el Accion de Reportar Credito Justo, se le informa que la información en cuanto a su **Reporte de Credito**, sera obtenido. Yo Certifico que los hechos establecidos en la presente solicitud son verdaderas y completas. Estoy de acuerdo en que una investigación completa de toda la información en esta solicitud no constituye a una invasión de privacidad. Yo autorizo a **Orca Information, Inc., PO Box 277, Anacortes, WA, 98221, 360-588-1633**, obtener un Reporte de Credito, según sea necesario para la aplicación de arrendamiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Autorizacion