

CADA ADULTO DEBE LLENAR UNA SOLICITAD POR SEPARADO



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

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 ninos, 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 cargardo 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 delinquente 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: _____



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