



Accredited Management Organization®
 Certified Residential Management Company®

SOLICITUD DE RENTA RESIDENCIAL

Esta solicitud es propiedad de EpiCity. Contiene información confidencial que será utilizada conjuntamente con el procesamiento de una solicitud de alquiler de vivienda (apartamento). Cada una y todas las personas de 18 años de edad o mayores de 18 años, quienes ocuparán como inquilinos la propiedad deseada, deben llenar una solicitud por separado y firmar el acuerdo de renta. EpiCity Inc. y sus afiliados son agentes del propietario de la propiedad, representan al propietario únicamente, y son remunerados por el propietario.

Fecha de solicitud _____ Fecha deseada para mudarse a la propiedad _____ Plazo del arrendamiento: Desde _____ Hasta _____

Residencia deseada: Calle _____ Unidad _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____ Monto mensual de la renta \$ _____
 Si la residencia deseada ya no está disponible al ser aprobada esta solicitud, yo [] autorizo o [] no autorizo al Arrendador a que substituya dicha propiedad por otra propiedad que sea substancialmente similar a la Residencia Deseada, con la salvedad de que el costo de la renta sea menor o igual al de la Residencia Deseada.

PERSONAL

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Escriba todos los nombres por los cuales se le ha conocido a usted, incluyendo su(s) apellido(s) de casada, sin importar si usted lo(s) usó, lo(s) usa, o no: _____

¿Dónde lo(a) podemos localizar en caso de tener alguna pregunta sobre esta solicitud? Teléfono de la casa _____ del trabajo _____ Pager _____ Fax _____ e-Mail (Correo Electrónico) _____

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ Número de la licencia de conducir _____ Estado _____

El número total de personas que van a ocupar el apartamento, incluyendo al solicitante, es _____. Nombre(s) completos y las edades de todos los otros Ocupantes: _____

Pariente más cercano (que no viva con usted): Nombre _____ Parentesco _____

Dirección _____ Unidad # _____ Ciudad/Estado/Zip _____

Teléfono Particular _____ Teléfono del Trabajo _____ e-Mail (Correo Electrónico) _____

Contacto de Emergencia: Nombre _____ Relación _____

Dirección _____ Unidad # _____ Ciudad/Estado/Zip _____

Teléfono Particular _____ Teléfono del Trabajo _____ e-Mail (Correo Electrónico) _____

¿Quién lo refirió a nosotros? _____, que es :
 [] Residente Actual (Nombre _____ Unidad #: _____) [] Agente de Bienes Raíces [] Radio (emisora _____)
 [] Páginas Amarillas [] Televisión (emisora _____) [] Guía de Apartamentos (_____)
 [] Periódico (_____) [] Otro _____

HISTORIAL DE LUGARES DE RESIDENCIA—COMENZAR CON LO MAS RECIENTE

Lugar de residencia actual _____ Unidad. # _____ Ciudad/ Estado/ Código Postal _____

Nombre del tenedor de la hipoteca, compañía gerencial, gerencia de comunidad de apartamentos, o arrendador _____

Desde(mes / año) _____ Hasta (mes / año) _____ Número de su cuenta con esa entidad _____ Teléfono de esa entidad _____

Pago mensual \$ _____ Razón por la cual Ud. se va a mudar de su residencia actual _____

Lugar de residencia inmediatamente anterior a la actual _____ Unidad # _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Nombre del tenedor de la hipoteca, compañía gerencial, gerencia de comunidad de apartamentos, o arrendador _____

Desde(mes / año) _____ Hasta (mes / año) _____ Número de su cuenta con esa entidad _____ Teléfono de esa entidad _____

Pago mensual \$ _____ Razón por la cual Ud. se va a mudar de su residencia actual _____

Lugar de residencia previa a la anterior _____ Unidad # _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Nombre del tenedor de la hipoteca, compañía gerencial, gerencia de comunidad de apartamentos, o arrendador _____

Desde(mes / año) _____ Hasta (mes / año) _____ Número de su cuenta con esa entidad _____ Teléfono de esa entidad _____

Pago mensual \$ _____ Razón por la cual Ud. se va a mudar de su residencia actual _____

Estado Financiero

¿Con qué recursos cuenta usted para pagar el alquiler? _____

Estado de empleo: A Tiempo Completo A Tiempo Parcial Jubilado Desempleado Estudiante en: _____ Otro _____
 Empleador Actual / Escuela _____ Dirección _____
 Ciudad/Estado/Código Postal _____ Fecha de empleo _____ Ingreso bruto mensual actual \$ _____
 Teléfono _____ Posición _____ Supervisor _____
 Otros ingresos mensuales \$ _____ (describa) _____

REFERENCIAS DE CREDITO Y BANCARIAS

Nombres de los Bancos	Sucursal que Ud. usa	Contacto	Teléfono	Tipo de Cuenta. Número de Cuenta

Nombres de referencias de crédito	Dirección	Ciudad/Estado/Código Postal	Teléfono	Número de Cuenta

¿Se ha declarado usted alguna vez en bancarrota? SÍ NO Si es sí, ¿en qué mes/año? _____ ¿Dónde? _____
 ¿Por qué? _____

Escriba la dirección de la propiedad, el mes y el año de cada autorización de desposeimiento o desalojo que se halla llevado a cabo contra usted o contra sus co-residentes _____

¿Se ha negado usted alguna vez a pagar la renta? SÍ NO. Si es sí, ¿cuándo y para cuál propiedad? _____
 ¿Cuáles fueron las razones que causaron esta(s) disputa(s) y los resultados? _____

El número total de vehículos que usted y los co-ocupantes mantendrán en la propiedad es _____. Escriba la marca, el modelo, el año y el número de la placa para cada uno de los vehículos bajo su control: _____

VARIOS

Favor de agregar cualquier información adicional que pueda ayudar a la administración a evaluar esta solicitud. _____

LOS TÉRMINOS O CONDICIONES DE LA SOLICITUD

Fianza \$ _____ Cobro por la Solicitud \$ _____ Cheque Giro Postal (Money Order Order(s) # _____

Esta solicitud de renta para la Residencia Deseada, se hace bajo los términos y condiciones indicados en esta forma. He revisado una copia del Acuerdo de Renta normal que yo estaré requerido a cumplir, si yo deseara hacerlo, antes de entregar esta solicitud. Entiendo que el alquiler se puede pagar por correo y se vence en o antes de las doce del día, el primer día de cada mes por adelantado.

La tarifa no reembolsable de la solicitud cubre el costo de procesamiento de la solicitud de renta. El depósito de fianza, el cual se entrega con esta solicitud, es para asegurar que la residencia deseada esté disponible para la fecha de la mudanza establecida. Si esta solicitud no es aprobada, el depósito de fianza me será devuelto dentro de un plazo de cinco días hábiles de haberse negado la solicitud. Una vez aprobada la solicitud y haberse ejecutado el acuerdo de renta, la fianza será aplicada al monto del depósito de seguridad requerido. En el caso de que esta solicitud 1) no pueda ser procesada debido a mi falta de cooperación, o 2) es aceptada y yo fallo en firmar el acuerdo de renta y tomo ocupación de la vivienda como inquilino en la fecha de mudanza ya establecida, yo pagaré por los daños liquidados en el monto total de mi depósito de fianza. Yo concuerdo que tal uso de la fianza para este propósito está bajo la única discreción de EpiCity y/o sus afiliados. Una vez que la fianza sea usada para ese fin, yo seré condonado(a) de cualquier y toda responsabilidad adicional bajo esta solicitud.

Las declaraciones y la información en esta solicitud son verdaderas y yo certifico que la información dada es correcta y completa. Comprendo que la información falsa, incompleta, inexacta o engañosa es motivo para que se niegue la solicitud o para que se termine el acuerdo de la renta. Reconozco que como parte del procesamiento de mi solicitud, un informe de investigación al consumidor puede ser preparado para el cual se obtiene información por medio de entrevistas personales con mis vecinos, mis amigos, y/o con cualquier otras personas que me conozcan o que me puedan haber conocido. Esta indagación incluye información en cuanto a mi carácter, mi reputación en general, mis características personales, y mi forma de vida. Entiendo que puedo tener el derecho de hacer un pedido por escrito dentro de un período de tiempo razonable para recibir información adicional y detallada sobre la naturaleza y el alcance de esta investigación.

Autorizo al dueño de la propiedad y/o a sus agentes a que hagan cualquier y todas las indagaciones necesarias para verificar y evaluar esta solicitud. Autorizo específicamente y pido a todos los actuales y antiguos empleadores; a los poseedores de hipotecas; a los arrendadores; a los agentes de alquiler; a los otorgantes de crédito; a los bancos; a los contables; a los corredores de bolsa; a los agentes de seguro; a las agencias de información de crédito; y a las agencias locales, estatales y federales del gobierno que entreguen cualquier información solicitada con respecto a la evaluación de esta solicitud.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

DISPOSICIÓN -- Solamente para la oficina

Approved Denied: for _____ Income _____ Credit _____ Rental History By _____ Date _____
 (denial letter mailed on _____ by _____, copy attached)