

Dan Cheney & Associates, Inc.

Office Use Only

Property 1. _____ 2. _____

Date received ' _____

Paid App Fee YES _____ NO _____

Gracias por su interés en Dan Cheney & Associates Inc. - Alquileres.

El procesamiento de cada solicitud puede demorar hasta siete días hábiles. Para asegurarnos de que procesemos su solicitud con tiempo y sin complicaciones, asegúrese de completar toda la información necesaria y proporcionar copias de lo siguiente:

- 1- Cuatro recibos de sueldo más recientes
- 2- Identificación y Número de Seguro Social
- 3- Verificación de alquiler firmada y autorización de crédito
- 4- Toda persona mayor de 18 años. Se requiere llenar una solicitud
- 5- La tarifa de solicitud es de \$50.00

Las solicitudes incompletas no serán procesadas

(La tarifa de solicitud se pagará únicamente mediante giro postal)

Criterios de selección de la siguiente manera

1. Puntaje de crédito mínimo de 680: (si no se establece un historial de crédito, necesitará un aval durante el plazo de su contrato de arrendamiento)
2. no tener desalojos previos dentro de los últimos 5 años
3. ganar tres veces el monto del alquiler de la unidad que está solicitando
4. Historial de alquiler positivo: verificable

Nota: la tarifa de solicitud es reembolsable solo si es aprobada y no tenemos ninguna unidad o casa disponible. Sin embargo, su solicitud es válida durante 2 meses después de la presentación, para cualquiera de nuestros alquileres si se aprueba.

(debe solicitar permanecer en el archivo)

Para cualquier duda o pregunta llame al 559-875-7521

Arrendatario
 Fiador

Nombre del Solicitante:

SOLICITUD DE ALQUILER

(Se deben rellenar todas las secciones) **Se requieren solicitudes individuales para cada ocupante de 18 años de edad o mayor.**

Apellido		Nombre		Segundo nombre		Número de la seguridad social o ITIN	
Otros nombres utilizados en los últimos 10 años				Número de teléfono del trabajo ()		Número de teléfono particular ()	
Fecha de nacimiento		Dirección de correo electrónico				Número de teléfono móvil/celular ()	
Tipo de identificación con fotografía		Número		Gobierno emisor		Fecha de cad.	Otra Id.
1. Dirección actual			Ciudad		Estado		Código postal
Fecha de entrada	Fecha de salida	Nombre del Arrendador				Número de teléfono del Arrendador	
Motivo para mudarse					Alquiler actual \$ al mes		
2. Dirección anterior			Ciudad		Estado		Código postal
Fecha de entrada	Fecha de salida	Nombre del Arrendador				Número de teléfono del Arrendador	
Motivo para mudarse					Alquiler al momento de mudarse \$ al mes		
3. Siguiete dirección anterior			Ciudad		Estado		Código postal
Fecha de entrada	Fecha de salida	Nombre del Arrendador				Número de teléfono del Arrendador	
Motivo para mudarse					Alquiler al momento de mudarse \$ al mes		
Residentes propuestos: Enumerarlos a todos además de usted mismo	Nombre			Nombre			
	Nombre			Nombre			
	Nombre			Nombre			
¿Tiene mascotas?	Describalas			¿Tiene cama de agua?		Describalas	
¿Cómo se enteró de este alquiler?							
A. Nombre del Empleador actual				Título o puesto de trabajo		Fechas de empleo	
Dirección del Empleador				Número de teléfono del Empleador o de Recursos Humanos ()			
Ciudad, Estado, Código postal				Nombre de su supervisor o gerente de recursos humanos			
Ingresos brutos actuales		Marque una					
\$		Por <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año					
B. Nombre del Empleador anterior				Título o puesto de trabajo		Fechas de empleo	
Dirección del Empleador				Número de teléfono del Empleador o de Recursos Humanos ()			
Ciudad, Estado, Código postal				Nombre de su supervisor o gerente de recursos humanos			
Otra fuente de ingresos				Cantidad \$		Frecuencia	
Otra fuente de ingresos				Cantidad \$		Frecuencia	



Arrendatario
 Fiador

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de su banco	Sucursal o dirección	Número de cuenta	Tipo de cuenta

Indique abajo TODAS sus obligaciones financieras.

Nombre del Acreedor	Dirección	Número de teléfono	Importe del pago mensual
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	
		()	

En caso de emergencia, notificar a:	Dirección: Calle, Ciudad, Estado, Código postal	Relación	Teléfono
1.			
2.			

Referencias personales:	Dirección: Calle, Ciudad, Estado, Código postal	Duración de la relación	Ocupación	Teléfono
1.				
2.				

Automóvil: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ N.º de licencia: _____

Automóvil: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ N.º de licencia: _____

Otros vehículos de motor: _____

¿Se ha declarado alguna vez en quiebra? _____ ¿Alguna vez lo han desalojado o le han pedido que se mude? _____



Unauthorized Reproduction of
 Blank Forms is Illegal.



Dan Cheney & Associates, Inc.

DRE LICENSE NO 00838109

Verificacion de Vivienda

La persona firmada a continuación ha presentado una solicitud a:

Dan Cheney & Associates Inc. Property Management , proporcione la información

solicitada por: **correo electronico**

propertymgt.dc@gmail.com

1700 Jensen Ave. Ste. 102, Sanger CA 93657

Nombre del aplicante _____

Por la presente autorizo la divulgación de la información solicitada para mi solicitud de alquiler

Firma _____ **FECHA** _____

To be verified only by Landlord

Date in of residency _____ Date Out _____

Amount of rent \$ _____ has lease expired? YES _____ NO _____

Number of late fees _____ any in the past 12 Months? _____

Has tenant complied with all policies _____ (Gated Community) ANY Violations ? _____

Did tenants have pets? _____ Any damages to the property by pets? _____

Eligible for Re- Rental ? _____

Comments: _____

Signature: _____ Date: _____

YO _____ CONSIENTO A LA COMPANIA
DAN CHENEY & ASSOCIATES INC. QUE PROCESE MI INFORME DE CREDITO
PARA MI SOLICITUD DE ALQUILER.

X _____ Fecha _____

Firma del aplicante