

SILVERMIST GARDENS, LLC

Carretera estatal N2270 22 Waupaca WI 54981

SOLICITUD ESTÁNDAR DE OCUPACIÓN

UNA SOLICITUD POR RESIDENTE ADULTO

FECHA _____

CIRCULE UNO: FACEBOOK CRAIGSLIST GOOGLE SITIO WEB BUYERSGUIDE APTS.COM OTROS

DIRECCIÓN DEL EDIFICIO _____ APARTAMENTO N.º _____

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL _____ CONDADO _____

EL INQUILINO DEBERÁ PROPORCIONAR: CALEFACCIÓN _____ GAS _____ ELECTRICIDAD _____ AGUA _____

FECHA DE MUDANZA _____ PLAZO DEL CONTRATO INICIO: _____ FIN: _____

NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE OCUPARÁN ESTA UNIDAD _____

DEPÓSITO DE SEGURIDAD TOTAL \$ _____ APARTAMENTO SOLICITADO: ___ 1 HABITACIÓN ___ 2 HABITACIONES TOTAL

ALQUILER MENSUAL \$ _____ SUPERIOR _____ MÁS BAJO _____

LOS GERENTES NO PUEDEN ACEPTAR EFECTIVO NI TENER CHEQUES A SU NOMBRE

PERSONALMENTE HAGA TODOS LOS CHEQUES A NOMBRE DE SILVER MIST GARDENS

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

(PRIMERO) (MEDIO) (ÚLTIMO)

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____

DIRECCIÓN ACTUAL _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO DE CASA _____ TELÉFONO DEL TRABAJO _____ TELÉFONO CELULAR _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____ NÚMERO DE TELÉFONO _____

DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____ RENTA PAGADA \$ _____ NÚMERO DE MESES ALQUILADOS _____

MOTIVO DE LA SALIDA _____

EMPLEADO POR _____

DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

AÑOS/MES DE EMPLEO _____ TELÉFONO DEL EMPLEADOR _____

POSICIÓN _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

INGRESO BRUTO MENSUAL _____

TELÉFONO DE TRABAJO DEL SOLICITANTE _____ NÚMERO DE LICENCIA DEL VEHÍCULO _____

MODELO, COLOR Y AÑO DEL VEHÍCULO _____

NÚMERO DE NIÑOS QUE OCUPAN EL APARTAMENTO _____

EN CASO DE EMERGENCIA PERSONAL, NOTIFICAR A _____

PARENTESCO _____ DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TARJETA(S) DE CRÉDITO _____ PAGOS MENSUALES TOTALES _____

PRÉSTAMOS PERSONALES _____ PAGO MENSUAL TOTAL \$ _____

NOMBRE DE SU BANCO _____

DIRECCIÓN DEL BANCO _____ TELÉFONO DEL BANCO _____

En caso de aceptación, el abajo firmante se compromete a celebrar un contrato de arrendamiento vinculante entre las partes por el plazo establecido en dicho contrato, con un preaviso de sesenta días para rescindir el arrendamiento al vencimiento del mismo. Si el solicitante se niega a aceptar el apartamento después de haber revisado y aceptado la solicitud y de haber recibido la notificación, renuncia al derecho a la devolución del depósito ya pagado para reservar dicho apartamento.

NO SE ADMITEN MASCOTAS SIN EL CONSENTIMIENTO ESCRITO DEL ARRENDADOR. SE REQUIERE UN DEPÓSITO NO REEMBOLSABLE POR MASCOTA DE \$250.00 AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL CONTRATO.

Hasta donde yo sé, toda la información anterior es verdadera.

Soy consciente de que mi alquiler de dichas instalaciones se limitará al uso y tamaño de ocupación y descripción de la familia anterior, según lo establecido con Silver Mist Apartments, sin ningún derecho de mi parte a subarrendar la totalidad o parte de dichas instalaciones. _____ (inicial)

Esta propiedad es administrada profesionalmente por Silver Mist Apartments, quienes operan de acuerdo con todas las leyes federales, estatales y locales de vivienda justa. La política de Silver Mist Apartments es proporcionar alojamiento a todas las personas, independientemente de su raza, color, religión, sexo o nacionalidad.

El solicitante otorga permiso para verificar todas las referencias, información crediticia e información salarial.

Correo electrónico: _____

_____	_____	_____	_____
Firma del gerente	Fecha	Firma	Fecha

¿Cómo se enteró de la vivienda? Periódico___ Letrero___ Inquilino___ Internet___ Referencia___