Southern Cross Estates

OWNER/DUEÑO: JIMMIE BORDERS

680 GALILEE RD, TOMPKINSVILLE, KY 42167

PHONE: (270)-457-3829

FAX: 1-(270)-457-3838

Aplicación De Renta

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Información de Aplicante:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casado ( ) Soltero/a ( )

Nombre antes de casarse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiene hijos/hijas: ¿Si ( ) ¿No ( ) ¿Si, cuantos? \_\_\_\_\_\_ Edades? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de licencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene viviendo allí? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

¿Alguna vez a estado declarado en bancarrota? Si ( ) No ( )

¿Alguna vez lo han tenido que sacar de residencias anteriores? Si ( ) No ( )

¿Alguna vez ha tenido dificultad de pagar renta a tiempo? Si ( ) No ( )

¿Ha sido condenado por un crimen? ¿Si ( ) ¿No ( ) ¿Si, Si cual fue la razón? Por favor de incluir información del crimen/condado/estado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez lo han demandado? Si ( ) No ( )

¿Cuántos vehículos tiene? \_\_\_\_\_\_\_

De que marca/número de placa/modelo/ estado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso de emergencia por favor dar dos personas donde nos podemos comunicar.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familiar ( ) Amigo/a ( )

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familiar ( ) Amigo/a ( )

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Información sobre residencias actuales y anteriores:**

Propietario o dueño de residencia donde vive actualmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección y numero de teléfono del propietario o dueño:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se quiere mover? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residencias Anteriores:**

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Empleo Actual:**

Nombre de Empleo actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de teléfono de Empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene que trabaja allí? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Position:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cada:\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empleos anteriormente:**

1. Nombre de empleo y dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que trabajo allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se salió? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre de empleo y dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que trabajo allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se salió? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POR FAVOR DE DAR PRUEBA DE INGRESO.**

**POR FAVOR DAR PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN. SE ACEPTA PASAPORTE O LICENCIA DE CONDUCIR COMO PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN.**

Por favor dar 4 referencias personales. **NO PUEDEN SER FAMILIARES. SI TUVO QUE LLENAR UN SEGUNDO APLICANTE NO PUEDEN TENER LAS MISMAS REFERENCIAS.**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mas Información:**

**SI TIENE A ALGUIEN QUE VA A VIVIR CON USTED QUE TENGA MAS DE 18 AÑOS, VA A TENER QUE LLENAR UNA APLICACIÓN DE SEGUNDO APLICANTE. RECUERDE QUE SUS 4 REFERENCIAS PERSONALES NO PUEDEN SER LAS MISMAS QUE LAS DE USTED.**

Por favor de poner todos quien van a estar viviendo con usted (incluyendo hijo(s)):

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Mascota(s):

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*Nota: No se permite tener mascota sin dar un deposito por tenerlo allí. Si tiene mascota por favor de avisar a la oficina para saber mas información. Hay unos tipos de perros que no se permite tener.

**Segundo Aplicante:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casado ( ) Soltero/a ( )

Nombre antes de casarse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiene hijos/hijas: ¿Si ( ) ¿No ( ) ¿Si, cuantos? \_\_\_\_\_\_ Edades? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de licencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene viviendo allí? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

¿Alguna vez a estado declarado en bancarrota? Si ( ) No ( )

¿Alguna vez lo han tenido que sacar de residencias anteriores? Si ( ) No ( )

¿Alguna vez ha tenido dificultad de pagar renta a tiempo? Si ( ) No ( )

¿Ha sido condenado por un crimen? ¿Si ( ) ¿No ( ) ¿Si, Si cual fue la razón? Por favor de incluir información del crimen/condado/estado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez lo han demandado? Si ( ) No ( )

¿Cuántos vehículos tiene? \_\_\_\_\_\_\_

De que marca/número de placa/modelo/ estado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso de emergencia por favor dar dos personas donde nos podemos comunicar.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familiar ( ) Amigo/a ( )

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familiar ( ) Amigo/a ( )

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Información sobre residencias actuales y anteriores:**

Propietario o dueño de residencia donde vive actualmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección y número de teléfono del propietario o dueño:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se quiere mover? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residencias Anteriores:**

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que vivió allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Propietario o Dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del propietario o dueño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Empleo Actual:**

Nombre de Empleo actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono de Empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene trabajando allí? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Position:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cada:\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empleos anteriormente:**

1. Nombre de empleo y dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que trabajo allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se salió? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre de empleo y dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiempo que trabajo allí? De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razón por cual se salió? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POR FAVOR DE DAR PRUEBA DE INGRESO.**

**POR FAVOR DAR PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN. SE ACEPTA PASAPORTE O LICENCIA DE CONDUCIR COMO PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN.**

Por favor dar 4 referencias personales. **NO PUEDEN SER FAMILIARES. SI TUVO QUE LLENAR UN SEGUNDO APLICANTE NO PUEDEN TENER LAS MISMAS REFERENCIAS.**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mas Información:**

**SI TIENE A ALGUIEN QUE VA A VIVIR CON USTED QUE TENGA MAS DE 18 AÑOS, VA A TENER QUE LLENAR UNA APLICACIÓN DE SEGUNDO APLICANTE. RECUERDE QUE SUS 4 REFERENCIAS PERSONALES NO PUEDEN SER LAS MISMAS QUE LAS DE USTED.**

Por favor de poner todos quien van a estar viviendo con usted (incluyendo hijo(s)):

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Mascota(s):

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de mascota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuanto Pesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*Nota: No se permite tener mascota sin dar un depósito por tenerlo allí. Si tiene mascota por favor de avisar a la oficina para saber más información. Hay unos tipos de perros que no se permite tener.

Tome en nota:

Yo, declaro que las aplicaciones están completas, verdaderas y correctas y doy mi permiso para que cualquier persona pueda ser contactada para divulgar el crédito o la información personal del solicitante abajo firmante a la administración o sus agentes autorizados, en cualquier momento, con el propósito de saber el tipo de cobro necesario o acuerdo que se debe de tomar y/ o crédito ampliado. Acepto permitir un historial de mi crédito completo y autorizar a cualquier agente de la oficina de ponerse en contacto con cualquier agencia de la oficina, grupo o organización o referencia para saber información mía. Listado anteriormente para obtener y verificar cualquier información o materiales que se considera necesario para localizar relevantes para los asuntos involucrados en este proceso. Autorizo además a la administración o a sus agentes autorizados a verificar la información de la solicitud incluida pero no limitada a obtener antecedentes penales, contactar a acreedores, propietarios presentes o antiguos, empleadores y referencias, ya sean listados o no, al mismo tiempo de la solicitud y en ningún momento en el futuro con cualquier acuerdo celebrado con la dirección. Cualquier información falsa constituirá motivo para el rechazo de aplicación, o la administración podrá en cualquier momento rescindir inmediatamente cualquier acuerdo celebrado en base a la desinformación dada en la aplicación. Cualquier persona o empresa está autorizada a divulgar información del abajo firmante en la presentación de este formulario o una fotocopia de este formulario en cualquier momento. **YO DECLARO QUE LAS APLICACIONES ESTÁN COMPLETAS Y QUE LA INFORMACIÓN ES VERDAD. YO DOY PERMISO PARA QUE PUEDAN CONTACTARSE CON PERSONAS NECESARIAS PARA OBTENER INFORMACIÓN PERSONAL Y CRÉDITO MÍO.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aplicante/Applicant

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segundo-Aplicante/Co-Applicant

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agente de SCE/Management of SCE