

Colibri Properties
 PO Box 70
 Alhambra, CA 91802
 www.colibriproperties.com



Tel: 323-891-7878
Fax: 310-356-3828
Email: info@colibriproperties.com

APPLICATION TO RENT

Full Name/ Nombre Completo Telephone/ Telefono Email

Social Security/ Seguro Social Driver's License/Licencia o Matricula Birthdate/ Fecha de Nacimiento

Current Address/ Domicilio Actual City/ Ciudad State/ Estado Zip/ Codigo Postal

CURRENT LANDLORD/ PROPIETARIO O CASERO ACTUAL DE SU VIVIENDA

Name/ Nombre Address/ Domicilio Telephone/ Telefono

**PLEASE LIST ALL PERSONS THAT WILL BE LIVING WITH YOU:
 POR FAVOR ESCRIBA LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS QUE VAN A VIVIR CON USTED:**

Age/ Edad	Name/ Nombre	Relationship To Applicant/ Relacion
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Do you have any pets?: If yes, how many? Describe type:
 Tiene mascotas?: _____ Cuantas? _____ Que tipo? _____

EMPLOYMENT/ EMPLEO

Employer/ Empleador Company Address/ Domicilio Telephone/ Telefono

Position/ Puesto Monthly Income/ Ingreso Mensual Length of Employment/ Duracion de Empleo

Address of apartment you are applying for: Monthly Rent:
 Domicilio del apartamento para alquilar: _____ Renta Mensual: \$ _____

****APPLICANT represents that all information on this application is true and correct and hereby authorizes verification of all references and facts including but not limited to obtaining unlawful detainer and credit reports. Applicant hereby waives claim and releases from liability any person providing or obtaining said verification or additional information.****

****SOLICITANTE con su firma abajo, usted verifica que toda la informacion proporcionada es cierta y nos autoriza a obtener su reporte de credito y su historial de ordenes de desalojo. El solicitante renuncia a la reclamación y libera de responsabilidad a cualquier persona que proporcione u obtenga dicha verificación o información adicional****

Applicant **Signature/ Firma** del Solicitante: _____ Date/ Fecha: _____

HOLDING DEPOSITS ARE *NON-REFUNDABLE* IF YOU CANCEL!!!