



Arroyo Grande office: 145 South Halcyon #H, Arroyo Grande, CA 93420

Tel: 805-489-9400 Fax:805-489-9439 - www.california-west.com CalBRE LIC # 00528841

Email: ag@california-west.com

## SOLICITUD PARA RENTAR

Direccion de Propiedad: \_\_\_\_\_ Apt. No. \_\_\_\_\_

Cuando quiere ocupar la unidad? \_\_\_\_\_

Nombre (s) de Solicitante (s) \_\_\_\_\_

Otro nombre (s) que hayan usado en 3 anos pasados: \_\_\_\_\_

Nombre y edad de cualquier otro ocupante \_\_\_\_\_

Ha sido lanzado anteriormente? \_\_\_\_\_

Mascotas y Mascotas de Servicio (Cantidad & Tipo): \_\_\_\_\_

A. Necesita la mascota por una discapacidad? \_\_\_\_\_

B. Que trabajo o entrenamiento sabe hacer la mascota? \_\_\_\_\_

Ha sido convicto de una felonía(Si la respuesta es si, favor de explicar) ? \_\_\_\_\_

Direccion actual: \_\_\_\_\_ Ciudad-Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_ Razon del cambio: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario y telefono: \_\_\_\_\_ Renta/Mes: \_\_\_\_\_

Direccion previa (Pasados3anos) \_\_\_\_\_ Ciudad-Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_ Razon del cambio: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario y telefono: \_\_\_\_\_ Renta/Mes: \_\_\_\_\_

Direccion previa: \_\_\_\_\_ Ciudad-Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_ Razon del cambio: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario y telefono: \_\_\_\_\_ Renta/Mes: \_\_\_\_\_

Empleo: (Nombre de el Solicitante: \_\_\_\_\_)

Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numero de Licencia de manejar \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Mes-Dia-Ano) \_\_\_\_\_ (Estado y Fecha de Expiracion) \_\_\_\_\_

Empleo Presente: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Ocupacion: \_\_\_\_\_ Salario: \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Otro Ocupante: (Nombre de Co-Solicitante: \_\_\_\_\_)

Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numero de Licencia de manejar \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Mes-Dia-Ano) \_\_\_\_\_ (Estado y Fecha de Expiracion) \_\_\_\_\_

Empleo Presente \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Ocupacion: \_\_\_\_\_ Salario: \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Otro Ingreso: \$ \_\_\_\_\_ Fuente: \_\_\_\_\_

Automovil y numero de placas: \_\_\_\_\_ Estado de registro: \_\_\_\_\_

Marca y Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Marca y Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

**En Caso de Emergencia:**

Nombre de persona para informar: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION PARA VERIFICAR INFORMACION**

**Yo Autorizo a el dueno o agente a verificar la informacion arriba descrita asi como a obtener el reporte de credito, y si la solicitud es aceptada, estoy de acuerdo en los terminos en los que estan especificados en el contrato de arrendamiento. Yo como solicitante declaro que lo mencionado arriba es correcto, completo y entiendo que una falsa representacion puede descalificarme.**

**Fecha** \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ **Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Numero de Telefono** \_\_\_\_\_ **Co-Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Se cobran \$15.00 por adulto para procesar la solicitud, pagados en efectivo al momento de entregar esta solicitud!**

---