



**CHERRY PARK APARTMENTS APLICACION DEL INQUILINO**  
**NO HAY CUOTA DE ALQUILER PARA CHERRY PARK.**

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_ Fecha Deseada de la Ocupacion \_\_\_\_\_  
Solicitante \_\_\_\_\_ # de Seguro Social \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Educacion (Anos) \_\_\_\_\_ Descripcion de Animales Domesticos \_\_\_\_\_  
Casado ☐ Separado ☐ Email Address \_\_\_\_\_  
Soltero ☐ Divorciado ☐ Cuanto Tiempo? \_\_\_\_\_ # de Dormitorios Deseados \_\_\_\_\_  
Co-Solicitante \_\_\_\_\_ # de Seguro Social \_\_\_\_\_  
Como se entero de nuestra propiedad? \_\_\_\_\_  
Localizacion para "La Muestra del Alquiler" \_\_\_\_\_ Referido por \_\_\_\_\_

**Nombre de todas las personas que ocuparan el apartamento:**

Nombre	Relacion Con el Jefe del Hogar	Edad	Sexo
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

**HISTORIA DE LA RESIDENCIA**

Direccion Actual \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_Codigo Postal \_\_\_\_\_ Cuanto Tiempo \_\_\_\_\_ Cantidad del Alquiler \$ \_\_\_\_\_  
Motivo de Irse \_\_\_\_\_  
Dueno Presente \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_  
Direccion Anterior (Si menos de 3 anos) \_\_\_\_\_ Cuanto Tiempo \_\_\_\_\_  
Alguna vez ha sido desalojado de su apartamento? Si ☐ No ☐

**INGRESO**

Empleado Por \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_ Cuanto Tiempo \_\_\_\_\_  
Direccion \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_  
Posicion Actual \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_  
Empleo Anterior \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_ Cuanto Tiempo \_\_\_\_\_  
Motivo de su Partida \_\_\_\_\_



### INGRESO CONTINUADO

Co-Solicitante \_\_\_\_\_ # de Telefono \_\_\_\_\_ Cuanto Tiempo \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Posicion Actual \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_ ☐ Semanal ☐ Quinsenal  
☐ Mensual

Tienes otros ingresos? \_\_\_\_\_ Mensual \$ \_\_\_\_\_

Manutencion Mensual \$ \_\_\_\_\_ Pagar Mensual ☐ Recibir cada mes ☐

Si no tienes empleo, muestra ingresos (Mensual):

Welfare \$ \_\_\_\_\_ Seguro Social \$ \_\_\_\_\_

Pencion \$ \_\_\_\_\_ Discapacitado \$ \_\_\_\_\_ Desempleo \$ \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo ha estado en Welfare, Seguro Social, Discapacitado, etc. \_\_\_\_\_

Tienes Certificado de Seccion 8? Si ☐ No ☐ # de Dormitorios: 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Nombre de Agencia \_\_\_\_\_ Nombre de Asistente Social \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL VEHICULO

Es usted dueño de un auto o camion? Si ☐ No ☐ Usted desea aparcamiento en la calle? Si ☐ No ☐

Ano	Marca	Estilo/Modelo	Color	# de Placa
1.				
2.				

### REFERENCIAS PERSONAL

Nombre \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_ # de telefono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_ # de telefono \_\_\_\_\_

Yo entiendo que esta es una solicitud preliminar y no da derechos de arrendamiento o alquiler, y de ninguna manera me garantiza un apartamento. Certifico que los hechos presentados en esta solicitud son verdaderas completas, y entiendo que si me mal representado o omitido hechos es motivo para la terminacion de mi contrato de arrendamiento si me aceptan.

### Permiso Para Verificacion de Credito

Por la presente otorgo la Agencia Calello el derecho de procesar esta solicitud de credito con el proposito de obtener un contrato de alquiler. En cumplimiento de la Ley de Informe Justo De Credito, este aviso es para informarle que tramitacion de la solicitud incluye, pero no limitado a, por la que pregunta considere necesarias para verificar la Precision de la informacion aqui contenida, incluyendo la ejecucion de un informe de credito con la informacion de Experian Solutions, Inc. y chequeo criminal de las agencias policiales apropiadas. El abajo firmante esta de acuerdo en que esta solicitud sera propiedad de la Agencia de Calello, independientemente de si el contrato de alquiler se concede.

Firma de Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Co-Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_