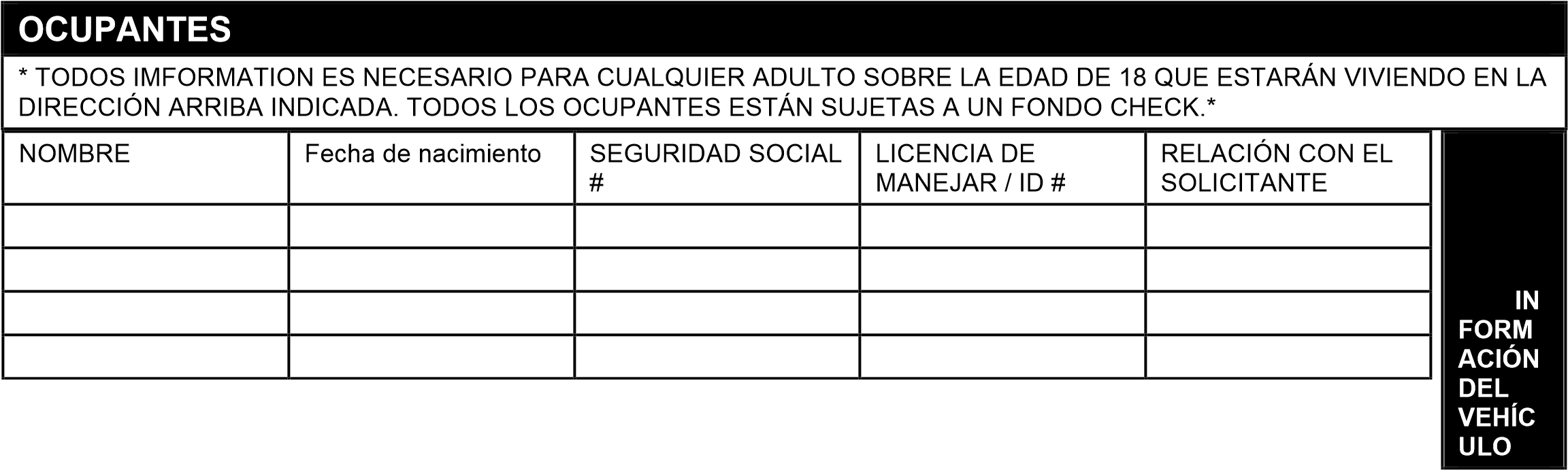
# Pearland Acres MHP Solicitud de alquiler

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del solicitante** | | | |  | | | |
| Nombre: DL # | | | |  | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | SSN: |  | | Teléfono: | |
| Dirección actual: | | | |  | | | |
| Ciudad: | | | Provincia/estado: |  | | Código postal: | |
| Alquiler propia (círculo por favor) | Pago mensual o alquiler: | | |  | | | ¿Cuánto tiempo? |
| Dirección anterior: | | | |  | | | |
| Ciudad: | Provincia/estado: | | |  | | Código postal: | |
| Propiedad alquilada (círculo por favor) | Pago mensual o alquiler: | | |  | | | ¿Cuánto tiempo? |
| **Información de empleo** | | | |  | | | |
| Empleador actual: | | | |  | | | |
| Dirección del empleador: | | | |  | | | ¿Cuánto tiempo? |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |  | | Fax: | |
| Ciudad: | Provincia/estado: | | |  | | Código postal: | |
| Posición: | Salario por horas (por favor círculo) | | |  | Renta anual: | | |
| **Contacto de emergencia** | | | |  | | | |
| Nombre de una persona que no reside con usted: | | | |  | | | |
| Dirección: | | | |  | | | |
| Ciudad: | Provincia/estado: | | | Código postal: | | | Teléfono: |
| Relación: | | | |  | | | |
| **Cosolicitante información,** | | | |  | | | |
| Nombre: DL # | | | | |  | | |
| Fecha de nacimiento: | | | SSN: | |  | Teléfono: | |
| Dirección actual: | | | | |  | | |
| Ciudad: Provincia/estado: | | | | | Código postal: | | |
| Alquiler propia (círculo por favor) | Pago mensual o alquiler: | | | |  | | ¿Cuánto tiempo? |
| Dirección anterior: | | | | |  | | |
| Ciudad: | | | Provincia/estado: | |  | Código postal: | |
| Propiedad alquilada (círculo por favor) | | | Pago mensual o alquiler: | |  | | ¿Cuánto tiempo? |
| **Información de empleo cosolicitante** | | | | |  | | |
| Empleador actual: | | | | |  | | |
| Dirección del empleador: | | | | |  | | ¿Cuánto tiempo? |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | | |  | Fax: | |
| Ciudad: | Provincia/estado: | | | |  | Código postal: | |
| Posición: | Salario por horas (por favor círculo) | | | | Renta anual: | | |
| **Referencias** | | | | |  | | |
| Nombre: | | | Dirección: | |  | | Teléfono: |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HACER** | **MODELO** | | **AÑO** | | | | **MATRÍCULA** | | | **ESTADO** | | **Color** |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
| LISTA DE TODOS LOS ANIMALES DOMÉSTICOS QUE SERÁN SOBRE LA PROPIEDAD. (Perros, gatos, aves, reptiles y otros animales domésticos) | | | | | | | | | | | | |
| TIPO | | Color | | ¿CASTRADO? | | | | | ¿DESPEJADO? | | ¿TOMAS? | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |
| SOLICITANTE HA: | | | | | SÍ | No | | ASOCIACIONISTA | | | | |
| ¿SIDO DESALOJADO? | | | | |  |  | |  | | | | |
| ¿VIOLÓ UN ACUERDO DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER? | | | | |  |  | |  | | | | |
| ¿SE DECLARÓ EN BANCARROTA? | | | | |  |  | |  | | | | |
| ¿OBJETOS PERDIDOS EN UNA EJECUCIÓN HIPOTECARIA? | | | | |  |  | |  | | | | |
| ¿TENIDO **problemas de crédito,** paga lento o morosidad? | | | | |  |  | |  | | | | |
| ¿HAY ALGUNA MATERIA PENAL PENDIENTE CONTRA CUALQUIER OCUPANTE? | | | | |  |  | |  | | | | |
| **CUALQUIER OCUPANTE ES UN**  **DELINCUENTE SEXUAL REGISTRADO.** | | | | |  |  | |  | | | | |

**INFORMACIÓN DE ALQUILER DE PROPIEDAD INFORMATION DE MANAGER DE PROPIEDAD**

Pearland Acres MHP NOMBER del manager: **LEE BRUMFIELD**

18810 Tree Top Lane CONTACTO**: 832-655-3344**

Pearland, TX 77584 CORREO ELECTRONICO: **PearlandAcresMGR@gmail.com**

**SOLO ESPASIO DE TIERRA INFORMACIÓN DEL AGENTE DE ARRENDAMIENTO SI HABLO ESPANOL**

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo la verificación de la información proporcionada en esta forma en cuanto a mi crédito y empleo. He recibido una copia de esta solicitud. | |
| Firma del solicitante: | Fecha: |
| Firma del co-solicitante: | Fecha: |