

(Se deben contestar todas las secciones) **Se requieren solicitudes individuales para cada uno de los ocupantes de 18 años de edad o mayores.**

APELLIDO		NOMBRE		2° NOMBRE		NÚM. DE SEGURO SOCIAL o ITIN	
OTROS NOMBRES USADOS EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS				NÚM. DE TELÉFONO (TRABAJO) ()		NÚM. DE TELÉFONO (CASA) ()	
FECHA DE NACIMIENTO		CORREO ELECTRÓNICO				NÚM. DE TELÉFONO CELULAR ()	
ID CON FOTO/CLASE		NÚMERO		GOBIERNO EMISOR		FECHA DE VENCIMIENTO	OTRA IDENTIFICACIÓN
1.	DOMICILIO ACTUAL			CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL
	FECHA DE OCUPACIÓN	FECHA DE SALIDA	NOMBRE DEL PROPIETARIO/ADM.			NÚM. DE TELÉFONO DEL PROP./ADM.	
	MOTIVO DEL CAMBIO					ALQUILER ACTUAL \$/Mes	
2.	ÚLTIMO DOMICILIO			CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL
	FECHA DE OCUPACIÓN	FECHA DE SALIDA	NOMBRE DEL PROPIETARIO/ADM.			NÚM. DE TELÉFONO DEL PROP./ADM.	
	MOTIVO DEL CAMBIO						
3.	PENÚLTIMO DOMICILIO			CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL
	FECHA DE OCUPACIÓN	FECHA DE SALIDA	NOMBRE DEL PROPIETARIO/ADM.			NÚM. DE TELÉFONO DEL PROP./ADM.	
	MOTIVO DEL CAMBIO						
OCUPANTES PROPUESTOS:	NOMBRE			NOMBRE			
NOMBRE DE LOS OTROS OCUPANTES, APARTE DE USTED	NOMBRE			NOMBRE			
	NOMBRE			NOMBRE			
¿TENDRÁ MASCOTAS?	EXPLIQUE			¿TENDRÁ CAMAS DE AGUA?		EXPLIQUE	
¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE ALQUILER?							
<input type="checkbox"/> SOY <input type="checkbox"/> NO SOY MIEMBRO DE LAS FUERZAS ARMADAS (INCLUIDA LA GUARDIA NACIONAL Y LAS RESERVAS).							
A.	OCUPACIÓN O FUENTE DE INGRESOS ACTUAL			NOMBRE DEL EMPLEADOR			
	¿FECHAS DE EMPLEO?	NÚM. DE TELÉFONO DEL SUPERVISOR ()		DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			
	NOMBRE DE SU SUPERVISOR			CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL			
B.	OCUPACIÓN PREVIA			NOMBRE DEL EMPLEADOR			
	¿FECHAS DE EMPLEO?	NÚM. DE TELÉFONO DEL SUPERVISOR ()		DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			
	NOMBRE DE SU SUPERVISOR			CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL			
INGRESO BRUTO ACTUAL	\$		SELECCIONE A LA / AL <input type="checkbox"/> SEMANA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO		ANOTE ENSEGUIDA TODAS SUS OBLIGACIONES FINANCIERAS		
NOMBRE DE SU BANCO	SUCURSAL O DIRECCIÓN				NÚM. DE CUENTA		



NOMBRE DEL ACREEDOR	DIRECCIÓN	NÚM. DE TELÉFONO	CANTIDAD DEL PAGO MENSUAL.	
		()		
		()		
		()		
		()		
		()		
		()		
EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:	DIRECCIÓN: CALLE, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	RELACIÓN	TELÉFONO	
1.				
2.				
REFERENCIAS PERSONAL:	DIRECCIÓN: CALLE, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	TIEMPO DE CONOCERSE	OCUPACIÓN	TELÉFONO
1.				
2.				

Automóvil: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Núm. de Licencia: _____
Automóvil: Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Núm. de Licencia: _____

Otros vehículos automotores: _____

¿Alguna vez se ha declarado en bancarota? _____

¿Alguna vez ha sido desalojado o le han pedido que deje una vivienda? _____

¿Alguna vez lo han encontrado culpable de vender, distribuir o fabricar drogas ilegales? _____

El solicitante declara que todas las respuestas anteriores son verdaderas y correctas, y autoriza por medio de la presente a la verificación de los datos anteriores, incluidos, entre otros, la obtención de un informe de crédito, y está de acuerdo en entregar referencias de crédito adicionales si se lo solicitan. El solicitante consiente en permitir al propietario/administrador revelar información sobre ocupación de una vivienda a propietarios/administradores previos o futuros.

El propietario/administrador requerirá un pago de \$ **30.00** _____, el cual se utilizará para investigar el historial de crédito y otros antecedentes del solicitante. La cantidad que se cobra se distribuirá de la siguiente manera:

1. El costo real del informe de crédito, la búsqueda de retención ilícita de inmuebles (desalojo) y/u otros informes de investigación \$ **30.00** _____
2. El costo para obtener, procesar y verificar la información de investigación (puede incluir el costo del tiempo del personal y costos adicionales) \$ _____
3. El cargo total (no puede ser mayor de \$30 por solicitante, el cual se puede ajustar anualmente con el CPI a partir el 1 de enero de 1998) \$ **30.00** _____

El suscrito presenta una solicitud para alquilar una vivienda designada como:

Apto. Núm. _____, ubicado en _____ y en cuanto se apruebe esta solicitud, está de acuerdo en firmar el contrato de alquiler o arrendamiento y en pagar todas las cantidades que se deban, incluido el depósito de garantía de \$ _____, antes de ocupar la vivienda.

Fecha _____

Solicitante (se requiere la firma) _____

CÓDIGO DE LA CALIFORNIA APARTMENT ASSOCIATION PARA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN LA VIVIENDA

La *California Apartment Association* respalda el espíritu y propósito de todas las leyes locales, estatales y federales para igualdad en la vivienda para todos los residentes independientemente de su color, raza, religión, sexo, estado civil, discapacidad mental o física, edad, situación familiar, orientación sexual u origen nacional.

La *California Apartment Association* reitera su fe en que la igualdad de oportunidades se puede lograr mejor por medio de un liderazgo efectivo, educación y la cooperación entre los propietarios, los administradores y el público.

Por lo tanto, en nuestra capacidad como miembros de la *California Apartment Association*, estamos de acuerdo en cumplir con las siguientes disposiciones del código de igualdad de oportunidades en la vivienda:

- Estamos de acuerdo en que en el alquiler, arrendamiento, venta, compra o intercambio de bienes raíces, los propietarios y sus empleados tienen la responsabilidad de ofrecen vivienda a todas las personas sin distinción de ningún tipo.
- Estamos de acuerdo en fijar e implementar reglas y pautas justas y razonables, y ofrecer servicios equitativos y constantes durante la vigencia total de la ocupación de nuestros residentes.
- Estamos de acuerdo en que no tenemos ningún derecho ni obligación de ofrecer información obre la composición racial, religiosa o étnica de ninguna zona, y no participamos ningún tipo de comportamiento o acción que resulte en una "selección dirigida".
- Estamos de acuerdo en no imprimir, mostrar o circular ninguna declaración o anuncio que indique alguna preferencia, limitación o discriminación en al alquiler o la venta de la vivienda.



California Apartment Association Approved Form
www.caanet.org
Form 3.0 – Revised 1/08 - ©2008 – All Rights Reserved
Page 2 of 2

**ES ILEGAL REPRODUCIR FORMAS
EN BLANCO SIN AUTORIZACIÓN**

