



Total Realty
Associates, Inc

Aplicación de Alquiler

PARA EL USO DE OFICINA SOLAMENTE:

Date: _____ Log No.: _____
Property Address: _____ Unit#: _____
No. of Bedrooms: _____ Proposed Rent: _____
Approved Declined Agent Signature: _____

Estimado Solicitante:

Se adjunta una copia de la aplicación para el alquiler. Por favor, siga todas las instrucciones que se le haya proporcionado. Por favor, enviar o entregar a Total Realty Associates, Inc. al 733 Yonkers Ave., Suite 103 Yonkers, N.Y. 10704. Todo debe de estar lleno y completo para que su aplicación pueda ser revisada. Gracias por elegir Total Realty Associates, Inc. (el trámite de las solicitudes será en el orden en que fueron recibidos.)

Lista de comprobación de alquiler

- \$20 Cuota de solicitud por persona (no reembolsable).**
- Aplicación de alquiler totalmente completada y firmada.**
- Identificación con foto válida para cada adulto mayor de 18 años de edad.
- Seguro Social para cada adulto mayor de 18 años de edad.
- Tres últimos talonarios de pago consecutivos.
- Dos últimos declaraciones de impuestos.
- Carta de verificación de empleo.
- Carta de referencia de su propietario. Se llamara a los propietarios actuales y anteriores.
- Carta del Seguro Social (si es aplicable)
- Carta de garantía del Servicio Social (si es aplicable)
- Documentos de subsidio de Sección 8 (si es aplicable)

Si trabajas independiente o dueño de negocios, además de la información anterior también debe proporcionar lo siguiente

- Tres últimos declaraciones de impuestos.
- Certificado de negocio
- Declaración de cuenta bancaria del negocio
- Copia de arriendo del propietario
- Licencia del vendedor (si es aplicable)



Total Realty Associates, Inc. y nuestros representantes no discriminarán ni tolerarán la discriminación contra ningún solicitante o empleado por motivos de raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad discapacitada o estado de veterano.



Aplicación de Alquiler

Apartamento al que aplican: _____ **Apt.#:** _____

Información de Solicitante

Nombre:		
Correo electrónico	# Seguro Social:	Teléfono:
Dirección Actual:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Dueño (<input type="checkbox"/>) Inquilino (<input type="checkbox"/>)	Pago mensual o alquiler:	Hace cuanto tiempo vive ahí?
Dirección Anterior:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Dueño (<input type="checkbox"/>) Inquilino (<input type="checkbox"/>)	Pago Mensual o Alquiler :	Cuanto tiempo?

Información de Empleo

Empleador actual:		
Dirección del empleador:		Cuanto tiempo?
Teléfono:	Correo electrónico:	Fax:
Posición:	Salario por hora: \$	Salario anual: \$

Co-Solicitante/Information del Garantizador (Circule Uno)

Nombre:		
Correo electrónico	Número de Seguro Social:	Teléfono:
Dirección Actual:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Duero (<input type="checkbox"/>) Inquilino (<input type="checkbox"/>)	Pago mensual o alquiler :	Cuanto Tiempo?
Dirección Anterior:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Dueño (<input type="checkbox"/>) Inquilino (<input type="checkbox"/>)	Pago Mensual o Alquiler :	Cuanto Tiempo?

Información de Empleo

Empleador actual:		
Dirección del empleador:		Cuanto tiempo?
Teléfono:	Correo electrónico:	Fax:
Posición:	Salario por hora:	Salario anual:

Indique a continuación las personas que Ocuparan el Apartamento

Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento	Seguro Social#



REFERENCIAS DE BANCO

Nombre de Banco _____

Dirección _____ # De Cuenta _____

Nombre de Banco _____

Dirección _____ # De Cuenta _____

¿Han participado alguna vez el solicitante, el cónyuge, el co-solicitante u otros ocupantes potenciales en una acción legal de propietario / inquilino, como desalojo por falta de pago, retraso en el pago, desalojo, posesión, daños a la propiedad, etc.?

Si No Si marco si, por favor de explicar:

¿Se han emitido juicios contra el solicitante, el cónyuge, el co-solicitante u otros posibles ocupantes? Si No

Si marco si, por favor de explicar: _____

NOTA IMPORTANTE:

- **Los Solicitantes aprobados deberán adquirir su propio seguro para inquilinos.**

Yo/Nosotros confirmamos que toda la información proporcionada es verdadera y correcta. Yo/Nosotros entendemos que podemos ser rechazados para el apartamento si Yo/Nosotros hemos falsificado cualquier información en esta solicitud. Yo/Nosotros autorizo la verificación de toda la información anterior por parte del ATS, Inc. incluyendo mi tarjeta de crédito, declaraciones de la corte de vivienda, alquiler, cheques, historial de empleo incluyendo salario, y antecedentes penales.

x _____
Firma del solicitante

Fecha

x _____
Firma del Co-solicitante

Fecha

