



PERSONAS, MAS QUE SU ESPOSO/A POR FAVOR USEN OTRA APLICACION

Domicilio de propiedad del alquiler: _____ Fecha de cuando se quiere mover _____

Nombre completo del solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Numero de seguro social _____ Numero de licencia _____

Telefono# _____ Email: _____

Otros ocupantes (nobre edad, & relacion): _____

Si algunos de los occupants notados arriba estan casados o separados pero no viven con su esposo/a, por favor note: Si ___ No ___

✓ FAVOR DE COMPLETAR TODAS LAS PREGUNTAS. UNA FORMA INCOMPLETA TARDARA MAS EN SER PROCESADA.

<u>Domicilio Presente (Requisito)</u>	<u>Domicilio Anterior (Requisito)</u>
Calle _____	Calle _____
Cuidad _____ Estado _____ Codigo _____	Cuidad _____ Estado _____ Codigo _____
# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____	# de apartamento _____ Nombre de apartamentos _____
Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año)Desde _____ A _____	Cuanto Tiempo (Mes/Dia/Año)Desde _____ A _____
Pagos de renta/Pagados aquién _____ Contidád _____	Pagos de renta/Pagados aquién _____ Contidád _____
Propietario/Manejador/Compania _____	Propietario/Manejador/Compania _____
Domicilio _____	Domicilio _____
Telefono# _____ Renta/Dueno _____	Telefono# _____ Renta/Dueno _____

✓ Trabajo Actual _____ Telefono# _____ Supervisor _____

Departamento/Asignado _____ Ocupacion _____ Grado _____

Fecha que fue empleado _____ Salario Mensual _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____

Domicilio _____ Apartamento _____ Cuidad _____ Estado/Codigo _____

✓ Trabajo Anterior _____ Telefono# _____

Departamento/Asignado _____ Ocupacion _____ Grado _____

Fecha que fue empleado _____ Salario Mensual _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____

Domicilio _____ Apartamento _____ Cuidad _____ Estado/Codigo _____

✓ Ingresos adicionales (Intereses, mantenimieto de ninos, etc.) _____

✓ Banco _____ # de cuenta _____ Sucursal _____ # de telefono _____

✓ Animales de casa? Si ___ No ___ Si es que si, Cantidad, Tamano y tipo? _____

✓ Requiere usted acomodaciones especiales? _____

USTED O ALGUN OTRO OCUPANTE:

Ha sido usted desalojados / Rehusado pagar renta? Si ___ No ___ Alguna Vez ha sido acusado o condenado por un delito? Si ___ No ___

Si es que si a cualquier de lo mencionado arriba, de detalles: Que fue la ofensa? En que condado(s) y estado(s)?

Ha usado otros nombres? Si ___ No ___ Si es que si, que nombre? _____

Alguien en su hogar o usted ha tenido que registrarse como delincente sexual? Si ___ No ___

Alguien en su hogar o usted estan usando drogas ilegales en este tiempo? Si ___ No ___

Auto/Año/Marca/# de licencia : 1.) _____ 2.) _____

Contacto Local: _____ Dirección: _____ # de Telefono: _____

Relativo Más cerca: _____ Dirección: _____ # de Telefono: _____

Contacto de Emergencia: _____ Dirección: _____ # de Telefono: _____

Phone #: () ()
Fax #: () ()

Management Company:

ORCA Information, Inc.
Phone: 360-588-1633/800-341-0022
Fax: 360-588-1189/1-800-522-6722

Addendum (A) to Application for Tenancy

LETRA DE AUTORIZACION

Revisado 6/2012 para cumplir con Fair Tenant Screening Act

A Quien le Corresponda:

En acuerdo con el Acción de Reportar Crédito Justo, los Leyes de el Estado y Federales, esto es para informale que la investigación de las declaraciones en esta aplicación serán verificadas por ORCA Information, Inc. PO Box 277, Anacortes, Washington 98221, 360-588-1633. Yo certifico a lo mejor de mi conocimiento que todas las declaraciones son “verdaderas y completas.” Yo autorizo a ORCA Information, Inc. que obtengan REPORTE DE CREDITO, REFERENCIAS DE EMPLEO, DATOS DE CORTE, CRIMINALES, Y JUVENILES, INFORMACION DE DETENCION, también REFERENCIAS DE CARACTER, REPUTACION GENERAL, MANERA DE VIVIR, Y REFERENCIAS DE RENTAR cuando se necesiten para verificar toda la información puesta en la aplicación (para los niños que son menor de edad, el padre/guardián que firma abajo autoriza que la información igual sea obtenida en su favor).

Además, yo garantizo la exactitud de toda la información contenida en esta aplicación de alquiler, incluyendo los relacionados con los otros ocupantes previstos de la sujeta propiedad. Yo entiendo y acepto que si despues una determinación se hace que yo di información falsa o inexacta en la aplicación de alquiler es una violación de los términos de cualquier contrato de alquiler firmado basado en esa información y el dueño y/o su agente pueden tomar acción legal para terminar el acuerdo dicho. **EL HONORARIO DE LA INVESTIGACIÓN NO SE DEVUELVE.**

Además, yo confirmo que eh recibo la Póliza de Selección de arrendatarios (Por WA State Fair Tenant Screening Act, 2012) de este propietario o Administrador de propiedad antes de presentar/entregar esta solicitud de alquiler completo y que he leído y entiendo mis derechos como se describe.

Nombre del Solicitante (favor de imprimir)

Firma del Solicitante

Fecha de Autorizacion

Firma del Administrador/Asistente Administrador

Nombre a todos los niños de la edad juvenil (12yrs – 17 yrs) provistos para residir en la propiedad:

(Por favor note: Hay un honorario adicional de \$8.00 por juvenile processado/a)

Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento

Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento

Nombre Legal Completo Apodo(s) Fecha de Nacimiento