

Addendum (A) to Application for Tenancy

LETRA DE AUTORIZACION

Revisado 2/2018 para cumplir con Fair Tenant Screening Act

A Quien le Corresponda:

En acuerdo con el Acción de Reportar Crédito Justo, las 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 (INCLUYENDO VERIFICACION DE SALARIO), DATOS DE CORTE CIVIL, REFERNCIA DE CARACTER, REPUTACION GENERAL, MANERA DE VIVIR Y REFERNCIAS DE ALGUILER cuando se necesiten para verificar toda la información puesta en la aplicación (para los niños que son menores de edad, el padre/guardián que firma abajo autoriza que la información igual sea obtenida en su favor).

La Ordenanza de Oportunidad Justa de Alojamiento en Seattle SMC 14.09 — El propietario tiene prohibido exigir la divulgacion, preguntar ppor, rechazar a un solicitante o tomar una accion adversa basado en el registro de arresto, registro de conviccion o antecedents penales, a excepcion de la informacion del registro como se describe en las subsecciones 14.09.025.A3, 14.09.025.A4, 14.09.025.A5 y sujeto a la exclusions y requisitos legales en la seccion 14.09.115.

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 incorrecta 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.

Tambien entiendo que el papel de Orca Information es proporcionar a fondo informacion de antecedents al arrendador/administrador de la propiedad. Orca Information no toma la decision de arrendamiento o toma cualquier accion adversa. La decision de alquiler permanece con el arrendador/administrador de la propiedad.

Nombre del Solicitante (favor de imprimir)
Firma del Solicitante
Fecha de Autorizacion
Firma del Administrador/Asistente Administrador

Form box containing: Por favor carga la cantidad de \$ para esta aplicación a mi (circula uno). Hay un cargo adicional de \$3.00 al pagar con tarjeta de crédito. VISA MASTERCARD
de Tarjeta
Fecha de Expiración: CCV:
Nombre en tarjeta
X Firma
Dirección
Ciudad Estado Código Postal

Nombre a todos los niños de la edad juvenile (12yrs – 17 yrs) provistos para residir en la propiedad:
(Por favor note: Hay un honorario adicional de \$8.00 por juvenile processado/a)

Table with 3 columns: Nombre Legal Completo, Apodo(s), Fecha de Nacimiento. Three rows of child information.



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 _____ Cantidad _____	Pagos de renta/Pagados aquién _____ Cantidad _____
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 _____ Ciudad _____ Estado/Codigo _____

✓ **Segundo Trabajo** _____ Telefono# _____
 Departamento/Asignado _____ Ocupacion _____ Grado _____
 Fecha que fue empleado _____ Salario Mensual _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____
 Domicilio _____ Apartamento _____ Ciudad _____ 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? _____

✓ Eres estudiante de tiempo complete? Si _____ No _____

USTED O ALGUN OTRO OCUPANTE:

Usted ha sido desalojado o se ha negado a pagar el alquiler? Si _____ No _____

Cuando? _____

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

En que osters estados ha vivido? _____

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

Alguna vex tuvo chinces o cualquier otra infestacion? Si _____ No _____

Usted o cualquier otro miembro del hogar fuman? 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