



Aplicación de Renta

Fecha _____ Propiedad _____ Fecha de Mudanza _____

Información Del Apicante

Nombre del Apicante Completo _____

Correo Electrónico _____ Número de Teléfono _____

Numero de Seguro Social o ITIN _____ Fecha de Nacimiento _____

Numero de Licencia _____ Nombre del Cónyuge _____

Número de personas que ocuparan la propiedad _____

*Nombres, edad, y parentesco de personas que ocuparan la propiedad:

Como escucho de nosotros? _____

Dirección Actual

Dirección _____ Ciudad/Estado/Codigo _____

Información actual del Arrendatario:

Arrendatario/Propietario Nombre: _____ Valor de la renta \$ _____

Número de teléfono del propietario _____

Por cuanto tiempo ha vivido en su actual residencia? (fechas) _____

Razón por la que se muda _____

Arrenda Casa/Apartamento _____

Ha tenido una orden de desalojo donde rentaba anteriormente? _____

Dirección Previa _____ *Ciudad/Estado/Codigo* _____

Información Laboral

Nombre de la Compañía _____

Dirección de su trabajo _____ Ciudad/Estado/Codigo _____

Numero de su trabajo _____ Nombre del Jefe _____

Fecha de inicio de trabajo _____ Posición _____

Salario semanal o quincenal _____

Ingreso mensual de la casa? (después de los taxes) _____

*Otros ingresos mensuales _____



Contacto de Emergencia

Nombre _____ Apellido _____

Teléfono _____ Relación _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado/Código _____

Por favor retornar esta aplicación con la siguiente información:

- Pago de \$45.00 por aplicación (money order/cashier's check)
- Copia de su Identificación/Licencia/Pasaporte y tarjeta de Seguro Social o ITIN
- Copia de un mes de salario talones de cheques o carta de su jefe que confirme que usted trabaja con él, tiempo de empleo y cada cuanto le pagan.
- Comprobante de residencia (facturas de servicios públicos, compañía de tarjeta de crédito, factura del médico o del hospital, emitida dentro de los 60 días posteriores a la fecha de presentación de la solicitud).

LAS SOLICITUDES SE PUEDEN COMPLETAR EN NUESTRA OFICINA O A TRAVÉS DE NUESTRO SITIO WEB EN:

WWW.RENTINDYHOMES.COM

*** Tarifa de solicitud de \$ 45.**

Dirección de la oficina: 6338 N College Ave., Indianapolis, IN 46220

Horario de atención: de lunes a viernes de 9 a. M. A 5 p. M. (Viernes cerrado de 12 p. M. A 1:30 p. M.)

Número de teléfono de la oficina: 317-252-5830

LOS DOCUMENTOS SE PUEDEN ENVIAR EN LA OFICINA, POR FAX 317-863-1120, POR CORREO ELECTRÓNICO:

RENTINDYHOMESNOW@GMAIL.COM

Requerimientos:

1. Los desalojos anteriores presentados o ejecutados dentro de los últimos 3 años resultarán en una denegación automática de la solicitud. Si tuvo un desalojo por más de 3 años, debemos poder verificar su historial de alquiler desde entonces.
2. Prueba de ingresos que demuestre que el solicitante gana 3 veces el monto del alquiler después de impuestos (ingreso neto). Esto no incluye ingresos suplementarios (manutención infantil, manutención del cónyuge, SSI, etc.). Si el empleo comenzará pronto, el solicitante debe proporcionar una carta de oferta con membrete de la empresa.
3. Debe haber trabajado con su empleador durante al menos 6 meses.
4. Aceptamos solicitantes con mal crédito, quiebras y ejecuciones hipotecarias, pero deben cumplir con TODOS los demás requisitos enumerados. Tenga en cuenta que NO aceptamos cofirmantes.
5. Debemos poder verificar el historial de pagos de alquiler / hipoteca del último año. Enviaremos un formulario de verificación de alquiler a su arrendador actual. No podemos completar el procesamiento de la solicitud sin este formulario. Residir con un miembro de la familia no se considera un historial de alquiler verificable.
6. Tomamos en consideración el monto actual del historial de pagos de alquiler / hipoteca y el monto que solicita el solicitante. Si hay un aumento de más de \$ 100 en el monto del alquiler mensual en comparación con lo que estaba pagando el solicitante, es posible que el solicitante no califique para la propiedad.



7. Los inquilinos que se reubican en el área de Indianápolis deben proporcionar prueba de empleo futuro mediante una carta de oferta de trabajo / reubicación.

8. Los solicitantes deben proporcionar prueba de residencia mostrando la dirección actual escrita en la solicitud adjuntando cualquiera de los siguientes: facturas de servicios públicos, compañía de tarjeta de crédito, factura del médico o del hospital, emitida dentro de los 60 días posteriores a la fecha de presentación de la solicitud.

Todas las solicitudes están archivadas durante 30 días a partir de la fecha de la solicitud. Después de 30 días, la solicitud caduca y los solicitantes deben volver a presentar la solicitud. Las tarifas de solicitud no son reembolsables. Las solicitudes se procesan en 5-7 días hábiles

Condiciones y Términos: LLENANDO ESTA APLICACION NO QUIERE DECIR QUE EL PROCESO ESTA COMPLETO.

*Entiendo que el dinero para aplicar no se puede reembolsar. Autorizo a AMG el poder de investigar el crédito, las referencias, el empleo y alguna otra información que sea necesario o apropiado para verificar la aplicación.

Firma del Solicitante _____ **Fecha** _____