

W. C. COMPANY
REAL ESTATE INVESTMENT COMPANY

Phone: (615) 227-7690
Fax: (615) 227-7695

1511 Dickerson Road
Nashville, TN 37207

SE RECONOCEN QUE ESTOY PAGANDO UNA CUOTA DE \$ 25.00 (veinticinco dólares). SI MI SOLICITUD ES RECHAZADA SI POR CUALQUIER MOTIVO, LA CUOTA **NO ES REEMBOLSABLE**.

FIRMA DE APLICANTE: _____

FECHA: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

PROPIEDAD QUE SOLICITA: _____

W. C. COMPANY
REAL ESTATE INVESTMENT COMPANY

Phone: (615) 227-7690
Fax: (615) 227-7695

1511 Dickerson Road
Nashville, TN 37207

APLICACIÓN

Tiempo anticipado de ocupación: _____

Información Personal

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número Seguro Social: _____

Número de licencia: _____

Número Telefónico: _____

Nombre del Co-Inquilino: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número Seguro Social: _____

Número de licencia: _____

Número Telefónico: _____

Otros Ocupantes / Hijos:

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Dirección actual: _____

Numero Telefónico: _____

Cuánto tiempo en dirección presente: _____

Dueño: _____

Número del dueño: _____

Razón de irse: _____

Dirección anterior: _____

Cuánto tiempo en la dirección anterior: _____

Marca de coche: _____ año: _____ Modelo: _____ Color: _____ etiqueta: _____

Marca de coche: _____ año: _____ Modelo: _____ Color: _____ etiqueta: _____

• Hay un límite de dos coches y dos plazas de aparcamiento por cada tráiler.

Ocupación

Inquilino:

Ocupación actual: _____
Empleador: _____
Dirección de negocios: _____
Número de negocios: _____
Puesto que ocupa: _____
Nombre y cargo de Superior: _____
Tiempo en el Empleo: _____
Ingreso Bruto Mensual: _____

Ocupación anterior: _____
Empleador: _____
Dirección de negocios: _____
Número de negocios: _____
Puesto que ocupa: _____
Nombre y cargo de Superior: _____
Tiempo en el Empleo: _____

Co-Inquilino:

Ocupación actual: _____
Empleador: _____
Dirección de negocios: _____
Número de negocios: _____
Puesto que ocupa: _____
Nombre y cargo de Superior: _____
Tiempo en el Empleo: _____
Ingreso Bruto Mensual: _____

Ocupación anterior: _____
Empleador: _____
Dirección de negocios: _____
Número de negocios: _____
Puesto que ocupa: _____
Nombre y cargo de Superior: _____
Tiempo en el Empleo: _____

Referencia

Referencia de crédito: _____

Dirección: _____

Mayor cantidad debida: _____

Propósito de crédito: _____

Cuenta abierta / cerrada fechas: _____

Referencias Personales: _____

Dirección: _____

Número Telefónico _____

Longitud de conocimiento: _____

Ocupación: _____

Familiar más cercano: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Número Telefónico: _____

Relación: _____

Información Financiera

Inquilino:

Nombre del Banco / Institución Financiera: _____

Ciudad: _____

Número Cuenta Bancaria: _____

Co-Inquilino:

Nombre del Banco / Institución Financiera: _____

Ciudad: _____

Número Cuenta Bancaria: _____

Preguntas

Tiene alguna mascota? _____

En caso que si, indique la edad, tamaño, tipo, raza y si su mascota está esterilizada o castrada: _____

¿Alguna vez ha declarado en bancarrota? _____

En caso afirmativo, por favor explique incluyendo fechas: _____

Alguna vez ha sido desalojado de cualquier arrendamiento? _____

En caso afirmativo, por favor explique incluyendo fechas: _____

¿Alguna vez deliberadamente e intencionalmente se negó a pagar el alquiler a su vencimiento? _____

En caso afirmativo, por favor explique incluyendo fecha: _____

¿Usted o los demás ocupantes alguna vez ha sido arrestado por drogas u otros delitos supuestos? _____

En caso afirmativo, por favor explique incluyendo fechas: _____

Yo / Nosotros declaramos lo anterior para ser verdad bajo pena de perjurio.

Yo / Nosotros estamos de acuerdo que el dueño puede rescindir cualquier contrato celebrado al amparo de cualquier declaración hecha anteriormente. Los abajo firmantes, estamos de acuerdo en pagar \$ _____ por mes, más \$ _____ depósito de seguridad antes de mudarse. Yo / Nosotros entendemos que un cargo por mora del 10% se evaluará si el alquiler es atrasado de acuerdo con las Reglas. Mi / Nuestro depósito será devuelto después de que nos movemos y nuestro espacio alquilado ha sido inspeccionada. Yo / nosotros también entiendo que el propietario puede inspeccionar el espacio dentro y por fuera en cualquier momento razonable y sin previo aviso. Sólo las personas indicadas más arriba están autorizadas a residir en la casa. Yo / Nosotros también estoy de acuerdo que el propietario no se responsabiliza de los daños o lesiones que surjan de nuestra ocupación del espacio y el acuerdo para celebrar el dueño de toda reclamación , demanda, juicio , o los honorarios de abogados que surjan de tales lesiones o daños. Yo / Nosotros entendemos que la ausencia de información completa y precisa puede ser causa de desalojo. Inquilino se compromete a desocupar la casa dentro de los 10 días de aviso por escrito. Yo / nosotros certificamos que la información anterior es verdadera. Yo / Nosotros entendemos que toda la renta es IRREVERSIBLE.

Firma

Fecha

Firma

Fecha

W. C. COMPANY
REAL ESTATE INVESTMENT COMPANY

Phone: (615) 227-7690
Fax: (615) 227-7695

1511 Dickerson Road
Nashville, TN 37207

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Nombre de Aplicante: _____

Dirección actual /anterior: _____

Autorizo la divulgación de cualquier información (incluida la documentación y otros materiales) pertinente a la elegibilidad para o participación en cualquiera de los programas de vivienda.

Consultas información sobre: gastos de cuidado infantil, de ciudadanía, de historial de crédito, la actividad criminal, la composición de la familia, el empleo, los ingresos, las pensiones, los activos, la asistencia federal o estatal o beneficios, gastos de asistencia con discapacidad, la identidad y el estado civil, gastos médicos, números de seguridad social, residencias, y el historial de alquiler, etc.

Las personas u organizaciones que pueden liberar información: Los bancos y otras instituciones financieras; Tribunales; Agencias de Aplicación de la ley; oficinas de crédito, empleadores, pasado y presente; arrendadores; Proveedores de: Pensión alimenticia, cuidado de niños, asistencia para discapacitados, la asistencia médica, Pensiones / Rentas vitalicias; Escuelas y Colegios; Administración del Seguro Social de los EE.UU.; Departamento de Asuntos de Veteranos de EE.UU., Departamento de Asuntos de Inmigración EE.UU.; empresas de servicios públicos; las agencias de bienestar.

Estoy de acuerdo que las fotocopias de esta autorización pueden ser utilizadas para la finalidad anteriormente mencionada. Si no firmo esta autorización, comprendo que mi solicitud puede ser rechazada.

Firma

fecha

Firma

fecha

Certifico que la persona(s) arriba mencionado ha leído este documento o que lo he leído a él / ella y que he explicado el contenido y respondió a las preguntas al mejor de mi capacidad y que él / ella entendió el significado de este documento en el momento de la firma.

Representante de la Compañía

Fecha

THERE IS A NON-REFUNDABLE \$25.00 APPLICATION FEE TO PROCESS THE INFORMATION IN YOUR APPLICATION.