

**SOLER REALTY NYC**  
**1424 Williamsbridge Rd. Bronx, NY 10461**  
**PH: 917-710-3528 FAX: 347-745-5245**  
[WWW.SOLERREALTYNYC.COM](http://WWW.SOLERREALTYNYC.COM)

**GRACIAS POR SU INTERÉS EN ALQUILAR UN APARTAMENTO CON NOSOTROS. LO SIGUIENTE DEBE ESTAR INCLUIDO AL ENVIAR SU SOLICITUD A ESTA OFICINA.**

**1.** Por favor complete una solicitud por familia en su totalidad, con todos los documentos requeridos.

**\*\*\* LA SOLICITUD INCOMPLETA SERÁ RECHAZADA \*\*\***

**2.** Hay una tarifa de solicitud de **\$50** por adulto. Esta tarifa es para la verificación de crédito, historial del propietario, antecedentes e historial criminal. (Todos los pagos atrasados, los procedimientos legales y las sentencias se encontraran en las oficinas de crédito.)

**\*NO SE ACEPTAN CHEQUES PERSONALES, SOLO EN EFECTIVO, CHEQUES DE CAJERO/GIRO POSTAL\* (La tarifa de solicitud NO es reembolsable!)**

**3.** Incluya recibos de pago actuales consecutivos de 1 mes de su empleador.

**4.** Prueba de cualquier ingreso adicional: pensión, seguro social, pensión alimenticia, etc. **5**  
. Sumite una carta de referencia del empleador que indique su salario, puesto y duración del empleo.

**6.** Una copia clara de su formulario W-2 anterior y declaración de impuestos.

**7.** Una copia clara de la tarjeta de seguro social y foto de identificación. (ejemplo: Licencia de conducir o identificación del estado)

**\*SI HACE UN DEPÓSITO EN UN APARTAMENTO Y DECIDE NO ACEPTAR EL APARTAMENTO DESPUÉS DE SER APROBADO, SE DEDUCIRÁ EL 25% DE SU DEPÓSITO ORIGINAL.\***

-----  
**(Todas las preguntas deben ser respondidas o esta solicitud no podrá ser procesada.)**

Fecha de mudanza deseada: \_\_\_\_\_ Renta: \_\_\_\_\_ Tamaño deseado: \_\_\_\_\_

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_ Tel de trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre complete del co-solicitante: \_\_\_\_\_ Tel de trabajo: \_\_\_\_\_

Número del Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de tel.: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Para cuantas personas: \_\_\_\_\_ Adultos: \_\_\_\_\_ Niños: \_\_\_\_\_

¿Tienes Mascotas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ De qué Tamaño: \_\_\_\_\_ Cuántas: \_\_\_\_\_ Qué Clase: \_\_\_\_\_

**SOLER REALTY NYC**  
**1424 Williamsbridge Rd. Bronx, NY 10461**  
**PH: 917-710-3528 FAX: 347-745-5245**  
[WWW.SOLERREALTYNYC.COM](http://WWW.SOLERREALTYNYC.COM)

1. ¿Es usted o alguien de quien depende actualmente en el servicio militar? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, proporcione su nombre completo y relación con usted.

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Por favor Indique los nombres de todos los demás que ocuparan el apartamento, incluido usted

Nombre _____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	
Nombre _____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	
Nombre _____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	
Nombre _____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	
Nombre _____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	Nombre _____
_____	Relación _____	Fecha de nacimiento _____	

Contrato de arrendamiento actual: motivo de la mudanza:

\_\_\_\_\_

Nombre tal como aparece en el contrato de arrendamiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su relación con el titular del arrendamiento? \_\_\_\_\_

Nombre de es su arrendador actual \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_

**Enumere todas las direcciones anteriores de los últimos 6 años**

Dirección: \_\_\_\_\_ From: \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ From: \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_

**Empleo**

Empleador Actual: \_\_\_\_\_ Posición/Título: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_

Duración del empleo: \_\_\_\_\_ Salario Annual: \_\_\_\_\_

Nombre de supervisor: \_\_\_\_\_ No. Tel: \_\_\_\_\_

**SOLER REALTY NYC**

**1424 Williamsbridge Rd. Bronx, NY 10461**

**PH: 917-710-3528 FAX: 347-745-5245**

**[WWW.SOLERREALTYNYC.COM](http://WWW.SOLERREALTYNYC.COM)**

**Referencias bancarias y crediticias**

Nombre de Banco \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Cuenta de cheques: \_\_\_\_\_ Cuenta de ahorros \_\_\_\_\_

Referencia de crédito: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Referencia de crédito: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Alguna vez has: (Por Favor se honesto)

¿Ha sido demandado por falta de pago del alquiler? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Fue desalojado o se le pidió que se mude? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Roto un contrato de alquiler o arrendamiento? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tenía un problema de crédito anterior? Si \_\_\_\_\_ No? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo explicar: \_\_\_\_\_

Cual es su puntaje de credito? \_\_\_\_\_

Si no está disponible, califica tu credito: Excelente \_\_\_ Bueno \_\_\_ Justa \_\_\_\_\_ Pobre \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo al propietario y/o a su agente corredor a verificar la información así como también obtener informes de agencias de crédito. Para cumplir con las disposiciones de la sección 6.0 de la ley Federal de Informes de Crédito Justos, le autorizó a retener una agencia de informes de crédito, que puede obtener, preparar, proporcionar y usar información sobre mi personaje y reputación general, así como información con respecto al Empleo, Credito, situación financiera actual y criminal.

Firma de aplicante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_