

Solicitud de arrendamiento

Todos los solicitantes adultos (18 años o más) deben completar una solicitud de arrendamiento por separado.
El(los) arrendatario(s) debe(n) proporcionar una copia de su licencia de conducir/identificación con foto, tarjeta de seguro social y comprobante de ingresos

Propiedades

Wunderpark MHC 2206 Fowlstown Rd Bainbridge, GA 39819
Phone: (229) 231-7927
Contact Email: manager@wunderparkmhc.com

Detalles del solicitante

Nombre completo: _____
Nombre Inicial del segundo Apellido Sufijo

Número de Seguro Social (NSS): _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Número de licencia de conducir: _____ Estado _____

Correo electrónico: _____ Teléfono móvil: _____

Cosolicitante (si corresponde, el cosolicitante debe completar y adjuntar una solicitud por separado.)

Nombre completo: _____
Nombre Inicial del segundo Apellido Sufijo

Ocupantes adicionales

Identifique a todos los demás residentes que ocuparán la vivienda.

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ NSS: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ NSS: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ NSS: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ NSS: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ NSS: _____

Referencias personales del solicitante

Nombre completo: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Información del vehículo

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Color: _____ No. de Placa: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Color: _____ No. de Placa: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Color: _____ No. de Placa: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Color: _____ No. de Placa: _____

Mascotas

Cada mascota requiere un depósito no reembolsable de 250,00 \$ y una tarifa mensual de 20,00 \$. Perros de más de 20 lb. no están permitidos.

Tipo (Gato, Perro, etc.) _____ Raza: _____

Tipo (Gato, Perro, etc.) _____ Raza: _____

Contacto de emergencia

Persona principal a notificar: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Persona secundaria a notificar: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Dirección actual

Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ (si es menos de 3 años, complete la dirección anterior)

Nombre del arrendador: _____ Pago mensual: _____

Teléfono del arrendador: _____ Correo electrónico del arrendador: _____

Dirección anterior

Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____

Nombre del arrendador: _____ Pago mensual: _____

Teléfono del arrendador: _____ Correo electrónico del arrendador: _____

Empleo

Empleador actual: _____

Dirección: _____

Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Supervisor: _____ Teléfono: _____

Salario bruto mensual: _____

(Si tiene menos de 3 años con el empleador actual, complete la siguiente sección)

Empleador anterior: _____

Dirección: _____

Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Supervisor: _____ Teléfono: _____

Salario bruto mensual: _____

Otra fuente de ingresos: _____ Monto: _____

Información adicional

¿Alguna vez se declaró en bancarrota? _____

En caso afirmativo, proporcione detalles: _____

¿Alguna vez ha sido desalojado? _____ En caso afirmativo, explique: _____

¿Algún solicitante u ocupante ha sido alguna vez condenado por un delito grave? _____

En caso afirmativo, proporcione detalles: _____

Divulgación

1. El Propietario, Administrador o su agente (en lo sucesivo, el "Arrendador") es NPM Properties Inc. conocido comercialmente como Wunderpark MHC, con oficinas ubicadas en 5021 River Rd. Suite C Columbus, GA 31904.
2. El (los) Solicitante(s) entiende(n) que el Arrendador no estará obligado por ninguna declaración, acuerdo o promesa, escrita u oral, realizada por el Arrendador a menos que esté incluida en el Contrato de arrendamiento firmado tanto por el Arrendatario como por el Arrendador en el momento en que se haya extendido una oferta de arrendamiento al Solicitante después de ser procesado de acuerdo con los procedimientos a continuación.
3. Por la presente, el(los) Solicitante(s) da(n) su consentimiento para permitir que el Arrendador obtenga información crediticia, antecedentes penales e información relacionada con respecto a los solicitantes con el fin de determinar si celebrar o no un contrato de arrendamiento con los solicitantes.

El(los) Solicitante(s) entiende(n) que el Arrendador tendrá el derecho continuo de revisar la información de crédito del solicitante, la solicitud de arrendamiento, el historial de pagos, el historial de ocupación, el historial de antecedentes penales y la información relacionada para fines de revisión de la cuenta y para mejorar los métodos de solicitud.

4. El(los) Solicitante(s) declara(n) que toda la información proporcionada en esta Solicitud de arrendamiento es completa, verdadera y correcta según su leal saber y entender. El(los) Solicitante(s) por la presente autoriza(n) al arrendador a verificar cualquier información en cualquier momento contenida en esta solicitud, incluyendo, pero no limitado a, la verificación de residencia actual, empleo y crédito. Esta solicitud es solo para uso de evaluación preliminar y no obliga al Arrendador a ejecutar un contrato de arrendamiento o entregar la posesión de las instalaciones. El (los) Solicitante(s) reconoce(n) además que, una vez que los arrendadores descubran, cualquier información falsa o fraudulenta contenida en este documento anulará inmediatamente esta solicitud y rescindirá cualquier contrato de arrendamiento.
5. El(los) Solicitante(s) entiende(n) que el(los) Solicitante(s) no adquiere(n) ningún derecho sobre las instalaciones hasta la ejecución completa de un contrato de arrendamiento en el formulario presentado y el depósito de arrendamiento y de garantía como se requiere y se describe en el Contrato de Arrendamiento.
6. La aprobación o denegación de residencia se realiza sin distinción de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, identidad o expresión de género, estado familiar, orientación sexual, ascendencia o discapacidad.

Firma del solicitante: _____

Nombre en letra de imprenta del solicitante: _____

Fecha: _____ Hora: _____