



TEL: (413)736-6550  
 FAX: (413) 736-6559

Chase Management Service, Inc.  
 142 Doty Circle  
 West Springfield, MA. 01089

**LISTA DE TODAS LAS PERSONAS QUE OCUPARAN LA UNIDAD. CUALQUIER PERSONA MAYOR DE 18 AÑOS DEBEN FIRMAR ESTA SOLICITUD DE VACACIONES, PROPORCIONAR UNA COPIA DE ID JUNTO CON INFORMACIÓN DE INGRESO POR UN MES Y TARJETA DE SEGURO SOCIAL EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD. FALLA EN LA PROVISIÓN DE ESTA INFORMACIÓN SERÁ MOTIVO DE RECHAZO DE UNA SOLICITUD INCOMPLETA.**

**PRIMER MES DE ALQUILER, UN DEPÓSITO DE SEGURIDAD IGUAL A LA RENTA MENSUAL Y UNA CUOTA DE BLOQUEO DE \$ 45.00 TIENE QUE SER PAGADO EN SU TOTALIDAD EN EL MOMENTO DE MOVIMIENTO. UN DEPÓSITO DE \$ 100 SERÁN OBLIGADAS A TENER UN APARTAMENTO PARA USTED. NO ACEPTAMOS ANIMALES.**

**No deje espacios en blanco.**

**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO de dirección de la propiedad** \_\_\_\_\_ **# Unidad/Piso** \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ **Tamaño de apartamento que necesito?** Studio  un Cuarto  Dos Cuartos  Tres Cuartos  Cuatro Cuartos

**Solicitante:** Numero de Celular \_\_\_\_\_ Numero de Casa \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nombre	Sexo M or F	Fecha de nacimiento	# de Seguro Social	Relación	Ingreso Mensual Total
				Yo	

**Dirección actual** \_\_\_\_\_ **# Apt.** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

Fecha de Residencia: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Cuantos Cuartos \_\_\_\_\_ Renta Actual \$ \_\_\_\_\_

Incluyendo que servicios públicos? \_\_\_\_\_

Razón para mudarse? \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario? \_\_\_\_\_ Número de teléfono? \_\_\_\_\_

Dirección del propietario? \_\_\_\_\_ Ciudad? \_\_\_\_\_ Estado? \_\_\_\_\_ Código Postal? \_\_\_\_\_

**Dirección Anterior?** \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Fecha de Residencia: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Cuantos Cuartos \_\_\_\_\_ Renta Actual? \_\_\_\_\_

Incluyendo que servicios públicos? \_\_\_\_\_

Razón por mudarse? \_\_\_\_\_

Nombre del propietario anterior? \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono? \_\_\_\_\_

Dirección? \_\_\_\_\_ Ciudad? \_\_\_\_\_ Estado? \_\_\_\_\_ Código Postal? \_\_\_\_\_

### Información del Co-Solicitante:

**Co-Solicitante:** Numero de Celular \_\_\_\_\_ Numero de Casa \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Dirección actual** \_\_\_\_\_ # Apt. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Fecha de Residencia: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Cuantos Cuartos \_\_\_\_\_ Alquiler mensual \$ \_\_\_\_\_

Incluyendo que servicios públicos? \_\_\_\_\_

Razón para mudarse? \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario? \_\_\_\_\_ Numero de teléfono? \_\_\_\_\_

Dirección del propietario? \_\_\_\_\_ Ciudad? \_\_\_\_\_ Estado? \_\_\_\_\_ Código Postal? \_\_\_\_\_

**Dirección Anterior?** \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Fecha de Residencia: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Cuantos Cuartos \_\_\_\_\_ Alquiler mensual? \_\_\_\_\_

Incluyendo que servicios públicos? \_\_\_\_\_

Razón para mudarse? \_\_\_\_\_

Nombre del propietario anterior? \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono? \_\_\_\_\_

Dirección? \_\_\_\_\_ Ciudad? \_\_\_\_\_ Estado? \_\_\_\_\_ Código Postal? \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE VEHICULO

Numero de licencia de conducir del solicitante \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Numero de licencia de conducir del co-solicitante \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Fabricante \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Tablilla \_\_\_\_\_

Fabricante \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Tablilla \_\_\_\_\_

Fabricante \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Tablilla \_\_\_\_\_

## INGRESOS Y EMPLEOS

Empleador del Solicitante \_\_\_\_\_

Dirección del empleador \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Supervisor o Person para Contactar \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Fechas de empleo: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_ al mes/a la semana \_\_\_\_\_

Empleador anterior (si actualmente menos de 3 años) \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección(completa) \_\_\_\_\_

Razon por dejar el trabajo \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Fechas de empleo:- Desde mes/año \_\_\_\_\_ hasta mes/año \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_ al mes/a la semana \_\_\_\_\_

Co-Empleador del Solicitante \_\_\_\_\_

Dirección del empleador \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Supervisor o Persona para Contactar \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Fechas de empleo: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_ al mes/a la semana \_\_\_\_\_

Empleador anterior (si actualmente menos de 3 años) \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección (completa) \_\_\_\_\_

Razón por dejar el trabajo \_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Fechas de empleo:- Desde mes/año \_\_\_\_\_ hasta mes/año \_\_\_\_\_ Ingreso \$ \_\_\_\_\_ al mes/a la semana \_\_\_\_\_

## Otras fuentes de ingresos (Mostrar todo desea que consideremos)

Otras fuentes de ingresos \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Otras fuentes de ingresos \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Otras fuentes de ingresos \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Estaría recibiendo ayuda para el alquiler? \_\_\_\_\_ en caso afirmativo qué agencia? \_\_\_\_\_

Esta ayuda para el alquiler tiene un plazo o fecha de fin? \_\_\_\_\_

## Información de crédito

Nombre del Acreedor y Deudas pendientes	Tipo (Coche / Préstamo estudiantil, tarjeta de crédito, manutención de menores, pensión alimenticia, Etc.)	Teléfono	Balance	Pago Mensual

## Referencias Personales – No incluya familiares (Vecinos, compañeros de trabajo, clientes)

#	Nombre	Numero de Teléfono (Indicar Móvil, Casa o Trabajo)	Naturaleza de la relación	¿Cuánto hace que usted los conoce?	Dirección
1.					
2.					
3.					
4.					

## Información adicional del Solicitante

Ha usted:	Si	No	Cuando (Fecha(s) específicas)
Presentó una petición de bancarrota en los últimos siete años?			
Has estado alguna vez acusado en cualquier procedimiento legal relacionado con la vivienda?			
Has pagado el alquiler atrasado o negado a pagar el alquiler a su vencimiento?			
Alguna vez recibió un notificación de desalojo, aviso de desalojo o citación judicial de cualquier propietario?			
Alguna vez ha tenido una demanda arrendador por daños a la propiedad de alquiler?			
Alguna vez ha sido condenado por un delito en los últimos diez años?			
Alguna vez roto un contrato de alquiler o contrato de arrendamiento?			
Alguna vez ha tenido un vecino que ha dado quejas de ti?			
Alguna vez ha sido arrestado por drogas, delitos violentos, armas de fuego, lesiones a las personas, violación o asalto sexual?			

Si usted contesto si a cualquiera de los artículos 1 a 9 anteriores explique la situación:


## Información adicional del Co-solicitante

Ha usted:	Si	No	Cuando (Fecha(s) específicas)
Presentó una petición de bancarrota en los últimos siete años?			
Has estado alguna vez acusado en cualquier procedimiento legal relacionado con la vivienda?			
Has pagado el alquiler atrasado o negado a pagar el alquiler a su vencimiento?			
Alguna vez recibió un notificación de desalojo, aviso de desalojo o citación judicial de cualquier propietario?			
Alguna vez ha tenido una demanda arrendador por daños a la propiedad de alquiler?			
Alguna vez ha sido condenado por un delito en los últimos diez años?			
Alguna vez roto un contrato de alquiler o contrato de arrendamiento?			
Alguna vez ha tenido un vecino que ha dado quejas de ti?			
Alguna vez ha sido arrestado por drogas, delitos violentos, armas de fuego, lesiones a las personas, violación o asalto sexual?			

Si usted contesto si a cualquiera de los artículos 1 a 9 anteriores explique la situación:


Cuanto tiempo planea permanecer en este apartamento? \_\_\_\_\_

Usted fuma? \_\_\_\_\_ Si es así usted y sus invitados se compromete a no fumar dentro de la unidad? \_\_\_\_\_

Tienes una aspiradora? \_\_\_\_\_ Estas dispuesta a comprar una? \_\_\_\_\_

Tienes animales? \_\_\_\_\_ **si es así, estas conciente de nuestra póliza de mascotas, no se permite mascotas, a menos que tenga permiso por escrito por la administración para tener una mascota? Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_**

Por favor escriba cualquier alias (otros nombres) que ha utilizado en los últimos siete años. (Nombre de soltera o nombres legales anteriores) \_\_\_\_\_.

Es dueño de cualquier propiedad inmobiliaria? \_\_\_\_\_ Si es así cuál es la dirección \_\_\_\_\_

¿Es dueño de cualquier otro bien? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, especifiqué \_\_\_\_\_ ¿Cuál es el mejor día y hora para una entrevista en su domicilio actual? \_\_\_\_\_

### REVISIO DEL HISTORIAL DE DELITOS DEL SOLICITANTE

Chase Management Service, Inc. ha sido certificado por el Consejo de Sistemas de Historia Criminal para el acceso a la condena ya la espera de datos de casos penales. La siguiente información es correcta a lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_  
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE MATERNO O ALIAS (SI ES APLICABLE) LUGAR DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO SEGURO SOCIAL APELLIDO MATERNO DE SU MADRE

\_\_\_\_\_  
DIRECCION

\_\_\_\_\_  
FORMER ADDRESS (PAST)

\_\_\_\_\_  
SEXO ALTURA PIES PULGADAS PESO

\_\_\_\_\_  
COLOR DE OJOS COLOR DE CABELLO

## REVISO DEL HISTORIAL DE DELITOS DEL CO-SOLICITANTE

Chase Management Service, Inc. ha sido certificado por el Consejo de Sistemas de Historia Criminal para el acceso a la condena ya la espera de datos de casos penales. La siguiente información es correcta a lo mejor de mi conocimiento.

\_\_\_\_\_

APELLIDO

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE

\_\_\_\_\_

NOMBRE MATERNO O ALIAS (SI ES APLICABLE)

\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-

SEGURO SOCIAL

\_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO DE SU MADRE

\_\_\_\_\_

DIRECCION

\_\_\_\_\_

FORMER ADDRESS (PAST)

SEXO \_\_\_\_\_

ALTURA \_\_\_\_\_ PIES \_\_\_\_\_ PULGADAS

PESO \_\_\_\_\_

COLOR DE OJOS \_\_\_\_\_

COLOR DE PELO \_\_\_\_\_

**Autorización: Autorizo al propietario o al agente en contacto con todas las referencias que figuran para obtener información acerca de mí y para obtener una copia de crédito, desalojo y los presuntos criminales. Si se deniega mi solicitud sobre la base de mi informe de crédito, me informará de la razón específica. Estoy de acuerdo en que el arrendador podrá dar por terminado cualquier arrendamiento tomarse en base a información falsa o engañosa proporcionada en esta solicitud. Entiendo que no hay un acuerdo para alquilar hasta que un contrato de alquiler / arrendamiento está firmado por el Arrendador. Toda la información así recopilada por el arrendador se convertirá y permanecerá confidencial a menos solicitante autoriza que se suelte. Asimismo, autorizo expresamente las referencias que figuran en este documento para conocer la información al propietario o al agente. Una fotocopia será tan válida como el original.**

Afirmo que la anterior es verdadero y correcto bajo las penas y penalidades de perjurio.

Nombre impreso del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre impreso del Co-Solicitante \_\_\_\_\_ Firma del Co-Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**\*\*\* NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA\*\*\*\*\* NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA\*\*\*\*\***

Date Application Received by CMS: \_\_\_\_\_ Time Application Received by CMS: \_\_\_\_\_

Copy of Photo ID taken from Applicant  **One** Month's income documentation taken from applicant

Copy of Photo ID taken from Co-Applicant

Landlord Verification sent out on what date? \_\_\_\_\_

Landlord Verification received back? y/n \_\_\_\_\_ what date? \_\_\_\_\_

Application Approved  **Application Denied**

by: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Reason(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Total Monthly income of application? \_\_\_\_\_ x 43% **with** utilities included for maximum monthly rental for an apartment of \_\_\_\_\_

Total Monthly income of applicant? \_\_\_\_\_ x 30 % rate of **without** utilities included for maximum monthly rental for an apartment of \_\_\_\_\_