**Rental Application**

|  |  |
| --- | --- |
| **Applicant Information**  |  |
| Name: DL#  |  |
| Date of birth:  | SSN:  |  | Phone:  |
| Current address:  |  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Own Rent (Please circle)  | Monthly payment or rent:  |  | How long?  |
| Previous address:  |  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Owned Rented (Please circle)  | Monthly payment or rent:  |  | How long?  |
| **Employment Information**  |  |
| Current employer:  |  |
| Employer address:  |  | How long?  |
| Phone:  | E-mail:  |  | Fax:  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Position:  | Hourly Salary (Please circle)  |  | Annual income:  |
| **Emergency Contact**  |  |
| Name of a person not residing with you:  |  |
| Address:  |  |
| City:  | State:  | ZIP Code:  | Phone:  |
| Relationship:  |  |
| **Co-applicant Information,**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name: DL#  |  |
| Date of birth:  | SSN:  |  | Phone:  |
| Current address:  |  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Own Rent (Please circle)  | Monthly payment or rent:  |  | How long?  |
| Previous address:  |  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Owned Rented (Please circle)  | Monthly payment or rent:  |  | How long?  |
| **Co-applicant Employment Information**  |  |
| Current employer:  |  |
| Employer address:  |  | How long?  |
| Phone:  | E-mail:  |  | Fax:  |
| City:  | State:  |  | ZIP Code:  |
| Position:  | Hourly Salary (Please circle)  | Annual income:  |
| **References**  |  |
| Name:  | Address:  |  | Phone:  |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |  |   |

|  |
| --- |
|  **OCCUPANTS**  |
| \*ALL IMFORMATION IS NEED FOR ANY ADULT OVER THE AGE OF 18 THAT WILL BE LIVING AT THE ABOVE ADDRESS. ALL OCCUPANTS ARE SUBJECT TO A BACKGROUND CHECK.\*  |
| NAME  | DATE OF BIRTH  | SOCIAL SECURITY#  | DRIVER LICENSE/ID#  | RELATIONSHIP TO APPLICANT  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  **VEHICLE INFORMATION**  |
| **MAKE**  | **MODEL**  | **YEAR**  | **LICENSE PLATE**  | **STATE**  | **COLOR**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| LIST ALL PETS THAT WILL BE ON PROPERTY. ( Dogs, cats, birds, reptiles, and other pets)  |
| TYPE  | COLOR  | NEUTERED?  | DECLAWED?  | SHOTS?  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| HAS APPLICANT EVER: YES NO EXPLANTION  |
| BEEN EVICTED?  |   |   |   |
| BREACHED A LEASE OR RENTAL AGREEMENT?  |   |   |   |
| FILED FOR BANKRUPTCY?  |   |   |   |
| LOST PROPERTY IN A FORECLOSURE?  |   |   |   |
| HAD **ANY** CREDIT PROBLEMS, SLOW-PAYS OR DELINQUENCIES?  |   |   |   |
| ARE THERE ANY CRIMINAL MATTERS PENDING AGAINST ANY OCCUPANT?  |   |   |   |
| **IS ANY OCCUPANT A REGISTERED SEX OFFENDER?**  |   |   |   |

**RENTAL PROPERY INFORMATION**

RENTAL PROPERTY NAME: Pearland Acres MHP  **OWNER INFORMATION**

PROPERTY ADDRESS: 18810 Tree Top Lane OWNER’S NAME: ROBERT AZZARELLO

PROPERTY CITY, STATE, ZIP: Pearland, TX OWNER’S CONTACT # : 818-825-7333

77584 OWNER’S EMAIL: robert4re@gmail.com

**LOTS ONLY** OWNER’S FAX: 818-478-2928

**LEASING AGENT INFORMATION**

LEASING OFFICE MANAGER: Tiffany Tackett

OFFICE ADDRESS:18810 Tree Top Lane

OFFICE CITY, STATE, ZIP: Pearland, TX, 77584 AGENT’S CONTACT NUMBER: 832-655-3344

AGENT’S EMAIL: TiffanyTackettCFP@gmail.com

|  |
| --- |
| I authorize the verification of the information provided on this form as to my credit and employment. I have received a copy of this application.  |
| Signature of applicant:  | Date:  |
| Signature of co-applicant:  | Date:  |

# Solicitud de alquiler

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del solicitante**  |  |
| Nombre: DL #  |  |
| Fecha de nacimiento:  | SSN:  |  | Teléfono:  |
| Dirección actual:  |  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  |  | Código postal:  |
| Alquiler propia (círculo por favor)  | Pago mensual o alquiler:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| Dirección anterior:  |  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  |  | Código postal:  |
| Propiedad alquilada (círculo por favor)  | Pago mensual o alquiler:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| **Información de empleo**  |  |
| Empleador actual:  |  |
| Dirección del empleador:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| Teléfono:  | Correo electrónico:  |  | Fax:  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  |  | Código postal:  |
| Posición:  | Salario por horas (por favor círculo)  |  | Renta anual:  |
| **Contacto de emergencia**  |  |
| Nombre de una persona que no reside con usted:  |  |
| Dirección:  |  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  | Código postal:  | Teléfono:  |
| Relación:  |  |
| **Cosolicitante información,**  |  |
|  Nombre: DL #  |   |
| Fecha de nacimiento:  | SSN:  |  | Teléfono:  |
| Dirección actual:  |  |
| Ciudad: Provincia/estado:  |  Código postal:  |
| Alquiler propia (círculo por favor)  | Pago mensual o alquiler:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| Dirección anterior:  |  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  |  | Código postal:  |
| Propiedad alquilada (círculo por favor)  | Pago mensual o alquiler:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| **Información de empleo cosolicitante**  |  |
| Empleador actual:  |  |
| Dirección del empleador:  |  | ¿Cuánto tiempo?  |
| Teléfono:  | Correo electrónico:  |  | Fax:  |
| Ciudad:  | Provincia/estado:  |  | Código postal:  |
| Posición:  | Salario por horas (por favor círculo)  | Renta anual:  |
| **Referencias**  |  |
| Nombre:  | Dirección:  |  | Teléfono:  |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |  |   |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HACER**  | **MODELO**  | **AÑO**  | **MATRÍCULA**  | **ESTADO**  | **Color**  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| LISTA DE TODOS LOS ANIMALES DOMÉSTICOS QUE SERÁN SOBRE LA PROPIEDAD. (Perros, gatos, aves, reptiles y otros animales domésticos)  |
| TIPO  | Color  | ¿CASTRADO?  | ¿DESPEJADO?  | ¿TOMAS?  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| SOLICITANTE HA:  | SÍ  | No  | ASOCIACIONISTA  |
| ¿SIDO DESALOJADO?  |   |   |   |
| ¿VIOLÓ UN ACUERDO DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER?  |   |   |   |
| ¿SE DECLARÓ EN BANCARROTA?  |   |   |   |
| ¿OBJETOS PERDIDOS EN UNA EJECUCIÓN HIPOTECARIA?  |   |   |   |
| ¿TENIDO **problemas de crédito,** paga lento o morosidad?  |   |   |   |
| ¿HAY ALGUNA MATERIA PENAL PENDIENTE CONTRA CUALQUIER OCUPANTE?  |   |   |   |
| **CUALQUIER OCUPANTE ES UN** **DELINCUENTE SEXUAL REGISTRADO.**  |   |   |   |

**INFORMACIÓN DE ALQUILER DE PROPIEDAD INFORMATION DE DUENO DE PROPIEDAD**

ALQUILER propiedad nombre: Pearland Acres MHP NOMBER del dueño: Robert Azzarello

Dirección de la propiedad: 18810 Tree Top Lane CONTACTO para el dueño: 818-825-7333

PROPIEDAD ciudad, estado, código postal: Pearland, TX 77584 CORREO ELECTRONICO DEL dueño: robert4re@gmail.com

**SOLO ESPASIO DE TIERRA** Fax del dueño: 818-478-2928

**INFORMACIÓN DEL AGENTE DE ARRENDAMIENTO SI HABLO ESPANOL**

NOMBRE del agente: Tiffany Tackett

Oficina Dirección: 18810 Tree Top Lane

Oficina ciudad, estado, código postal: Pearland, TX, 77584 Correo electrónico de agente: TiffanyTackett.CFP@gmail.com CONTACTO # DE AGENTE: 832-655-3344

|  |
| --- |
| Autorizo la verificación de la información proporcionada en esta forma en cuanto a mi crédito y empleo. He recibido una copia de esta solicitud.  |
| Firma del solicitante:  | Fecha:  |
| Firma del co-solicitante:  | Fecha:  |