

# LITTLEPAGE PROPERTIES



Envía por correo electrónico la solicitud completada a:

[properties@littlepagebooth.com](mailto:properties@littlepagebooth.com)

[www.littlepageproperties.com](http://www.littlepageproperties.com)

Pagos por Zelle: [alejandra@littlepagebooth.com](mailto:alejandra@littlepagebooth.com) (Zoe Littlepage)

## SOLICITUD DE ALQUILER Tarifa de \$35 (no reembolsable)

**(Cada solicitante o co-solicitante debe completar una solicitud separado)**  
**(Todo ocupante mayor de 18 años debe completar una verificación de antecedentes)**

¿A qué dirección estás aplicando? \_\_\_\_\_

Fecha de mudanza: \_\_\_\_\_ Renta Mensual: \$ \_\_\_\_\_

Depósito de Seguridad: \$ \_\_\_\_\_ Plazo del Contrato: \_\_\_\_\_

- 1.** Nombre: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
No. Seguro Social.: \_\_\_\_\_ No. de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_  
¿Miembro del servicio militar? \_\_\_\_\_

- 2.** Nombre del propietario o complejo de apartamentos actual: \_\_\_\_\_  
Teléfono del propietario: \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_  
Renta Mensual: \$ \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de Entrada: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Unidad No.: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

- 3.** Propietario o complejo anterior (*si ha vivido menos de 2 años en el actual*): \_\_\_\_\_

Teléfono del propietario: \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_  
Renta Mensual: \$ \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de Entrada: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Unidad No.: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

- 4.** Empleador: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_  
Cargo/posición: \_\_\_\_\_  
Describe tu trabajo: \_\_\_\_\_  
Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \$ \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**5.** Nombre del Empleador Anterior (si es menos de 2 años):

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_  
Título/Puesto: \_\_\_\_\_  
Duración del Empleo: \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \$ \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**6.** Liste todos los demás ocupantes y su relación con el solicitante:

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

**7.** Liste todos los vehículos que se estacionarán en la propiedad (autos, camiones, remolques, vehículos recreativos, motocicletas, botes, etc.)

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
Número de placa: \_\_\_\_\_ Estado emisor: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
Número de placa: \_\_\_\_\_ Estado emisor: \_\_\_\_\_

**8.** ¿Todos los animales que ocuparán la propiedad (si los hay)?

a) Especie: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ ¿ESA o PSA?: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Esterilizado/a: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Desuñado?: \_\_\_\_\_

Fecha de la última vacuna contra la rabia: \_\_\_\_\_

b) Especie: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ ¿ESA o PSA?: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Esterilizado/a: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Desuñado?: \_\_\_\_\_

Fecha de la última vacuna contra la rabia: \_\_\_\_\_

**9.** ¿Alguna persona garantizará el contrato de arrendamiento?  Si  No

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

**10.** Marque lo siguiente si le aplica:

¿Habrá camas de agua en la propiedad? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

¿El solicitante mantendrá una póliza de seguro de inquilino? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

¿El solicitante o algún otro ocupante ha:

    ¿Sido desalojado? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

    declarada bancarrota? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

    perdido una propiedad por ejecución hipotecaria? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

    tenidos problemas de crédito? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

    sido condenado por un delito grave? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es “Sí”, explique a continuación:

---

---

---

**11.** Contacto de Emergencia (Nombre Completo) \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

## **Declaración y Autorización del Solicitante**

El solicitante declara que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, precisa y completa a su mejor conocimiento. El solicitante entiende que cualquier información falsa, engañosa u omitida puede resultar en la negación de esta solicitud o en la terminación de cualquier contrato de arrendamiento celebrado con base en esta solicitud.

El solicitante por la presente autoriza al arrendador o al agente autorizado del arrendador a:

- Obtener y revisar el informe de crédito del solicitante.
- Realizar una verificación de antecedentes penales.
- Verificar el historial de alquiler y la información de empleo.
- Obtener cualquier otra información que se considere necesaria para evaluar esta solicitud.

Esta autorización se otorga de acuerdo con las leyes federales, estatales y locales aplicables, incluidas aquellas que regulan los informes del consumidor y la evaluación de inquilinos en el estado de Texas.

---

**Firma del Solicitante**

---

**Fecha**

---

**Nombre en Letra de Molde**