

KNICKERBOCKER PROPERTIES

Rental Application

Email to: leasing@knickerbockerproperties.com

Información del Aplicante Uno		
Nombre:		NSS:
Fecha de nacimiento:	Teléfono 1:	Teléfono 2:
Dirección actual:		Correo electrónico:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
PROPIETARIO INQUILINO (encierre en círculo una)	Pago mensual o de alquiler:	¿Desde cuándo?:
Empleador actual:		¿Desde cuándo?:
Teléfono de su jefe:	Posición:	Ingresos anuales:
Contacto de emergencia (que no viva con usted):		Correo electrónico:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Relación:
Información del Aplicante Dos		
Nombre:		NSS:
Fecha de nacimiento:	Teléfono 1:	Teléfono 2:
Dirección actual:		Correo electrónico:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
PROPIETARIO INQUILINO (encierre en círculo una)	Pago mensual o de alquiler:	¿Desde cuándo?:
Empleador actual:		¿Desde cuándo?:
Teléfono de su jefe:	Posición:	Ingresos anuales:
Contacto de emergencia (que no viva con usted):		Correo electrónico:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Relación:
Autorizo a la verificación de la información proporcionada en este formulario en cuanto a mi tarjeta de crédito y el empleo. He recibido una copia de esta solicitud.		
Firma del Apicante Uno:		Fecha:
Firma del Apicante Dos:		Fecha:

¿Alguno de los solicitantes que vivirá en el apartamento requiere un alojamiento equipado para discapacitados a fin de disfrutar de la plena utilización de la vivienda (con cosas como unidad de primera planta, animal de servicio, barras de apoyo, etc.)? Sí o No, y de ser así ¿Qué clase de equipamiento especial necesita?

OFFICE USE		
REP:	USD:	TEB:
PRC:	NOTES	

Enviar correo electrónico a: leasing@knickerbockerproperties.com