

KNICKERBOCKER PROPERTIES

Rental Application

Email to: leasing@knickerbockerproperties.com

Informazioni Primo Richiedente		
Nome:		SSN:
Data di Nascita	Tel.1	Tel.2
Indirizzo Attuale:		Email:
Città	Stato:	CAP:
AFFITTO PROPRIO (cerchia uno)	Pagamento Mensile o Affitto	Per quanto?
Attuale Datore di Lavoro:		Da quanto?
Tel. Datore di Lavoro:	Posizione:	Reddito Annuale:
Contatto di Emergenza (che non coabita):		Email:
Tel.1	Tel.2	Relazione:
Informazioni Secondo Richiedente		
Nome:		SSN:
Data di Nascita	Tel.1	Tel.2
Indirizzo Attuale:		Email:
Città	Stato:	CAP:
AFFITTO PROPRIO (cerchia uno)	Pagamento Mensile o Affitto	Per quanto?
Attuale Datore di Lavoro:		Da quanto?
Tel. Datore di Lavoro:	Posizione:	Reddito Annuale:
Contatto di Emergenza (che non coabita):		Email:
Tel.1	Tel.2	Relazione:
Autorizzo la verifica delle informazioni fornite su questo modulo in quanto al mio credito e posto di lavoro. Ho ricevuto una copia di questo Modulo di Richiesta.		
Firma del primo Richiedente:		Data:
Firma del secondo Richiedente:		Data:

Qualcuno tra i richiedenti necessita un alloggio per disabili di cui godere in pieno (unità primo piano, servizio animali, maniglioni, ecc)? Si o no, e se Si - di quale alloggio necessità?

OFFICE USE		
REP:	LSD:	IED:
PRC:	NOTES:	

La Knickerbocker serve la comunità universitaria ed oltre. Questo modulo di richiesta è disponibile in diverse lingue su richiesta.