

Corporate Housing Associates, LP
Aplicación

DATOS DEL APLICANTE:		FECHA:	
NOMBRE Y APELLIDO		DATOS SOBRE SU RESERVACION:	
DIRECCION		COSTO ADMINISTRATIVO: \$150 no será devuelto	
CIUDAD, ESTADO CODIGO POSTAL		FECHAS DE ALOJAMIENTO:	
TELEFONO		COMENZANDO:	
CORREO ELECTRONICO		HASTA:	
SEGURO SOCIAL		TARJETA DE CREDITO: (Requerido) MasterCard, Visa, o American Express	
LIC. MANEJO	ESTADO	MCARD	Vencimiento
FECHA DE NACIMIENTO		VISA	Vencimiento
DATOS DE SU EMPLEO:		AM EXP	Vencimiento
COMPANIA		NOMBRE QUE ESTA EN LA TARJETA:	
DIRECCION			
CIUDAD, ESTADO CODIGO POSTAL		ANIMALES: (\$300 No serán devueltos)	
TELEFONO		NUMERO	RAZA
DATOS DE SU CONYUGE:		MASCOTA	PERRO O GATO (Escoja uno)
NOMBRE			
SEGURO SOCIAL		HIJOS:	
LIC. MANEJO	ESTADO	NOMBRE	EDAD
FECHA DE NACIMIENTO		NOMBRE	
DATOS EN CASO DE EMERGENCIA:		NOMBRE	EDAD
NOMBRE:			
DIRECCION:		COMO SE ENTERO DE NOSOTROS?	
TELEFONO:		AGENTE INMOBILIARIO	Nombre y Apellido
RELACION: HERMANA HERMANO PADRE MADRE AMIGO (Escoja uno)		CIA. DE TRASLADO	
DATOS DONDE ENVIAR CUENTAS (PARA CUENTA Y/O RECIBOS):		OTRO	Si otro, por favor explique
DIRRECCION POSTAL		PATRON	
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		CONSTRUCTOR	

Forma de Pago: Cheque ___ Tarjeta de Crédito _____ Giro Postal _____ Cargos directos a su Empresa _____

DECLARACIÓN DE POLÍTICA: La mayoría de nuestros clientes son mandados por su patrón o por su constructor de casa y por lo tanto son preaprobados en cuanto a la responsabilidad financiera. En caso de que sea una aplicación de un individuo independiente, entonces el alquiler será adquirido por medios convencionales y calificación es requerido. Límite de ocupación; sólo 2 personas por dormitorio.

Nuestra política es comprobar la historia criminal y rechazar quienes han sido condenados de un crimen o cometido delitos relacionados de sexo.

¿Alguna vez ha sido usted, o alguien que residirá en la unidad, condenado de la fabricación ilegal o distribución de una sustancia controlada o de algún crimen? SÍ NO (Por favor escoja uno)

RECONOCIMIENTO: Usted declara que toda la información es verdadera y nos autoriza verificar esta información por todos los medios disponibles. Reservamos el derecho de anular la Carta de Acuerdo si es determinado que la información ha sido falsificada y/o si los términos del acuerdo son violados. Las cancelaciones hechas después de 48 horas de recibir la confirmación serán multadas \$250 dólares. Si usted anula cinco días (5 días) o menos antes de la fecha de su llegada prevista y confirmada, usted será responsable de pagar un precio igual que su reservación completa. Nosotros le cobraremos por la reservación a menos que WIH sea capaz de reservar de nuevo las reservas inveteradas enteras.

Firma del Apicante

Fecha

Agente o dueño

Fecha

Co-apicante o conyuge

Fecha

Una vez completada y firmada, favor de enviar esta solicitud vía fax al (281) 210-3409.