

FAVOR INDICAR, SI O NO , SEGUN

APLIQUE EL CASO

1. ¿ Existe alguna sentencia en su contra?
2. ¿ Ha sido sentenciado previamente?
3. ¿ Se ha declarado en bancarrota en los pasados 7 años?
4. ¿ Se le ha reposeido alguna propiedad durante los pasados 7 años?
5. ¿ Actualmente posee deudas en atrasos o incumplimiento o en pérdida?
6. ¿ Es usted parte de alguna demanda?
7. ¿ Es actualmente codeudor de un préstamo?
8. ¿ Ha sido o es dueño de alguna propiedad ?
9. ¿ Ha recibido anteriormente algun subsidio para adquirir alguna propiedad?

SI NO SI NO

Desglose de deudas:

Tipo	Pago Mensual	Balance
1. Tarjetas	_____	_____
2. Auto	_____	_____
3. Préstamos	_____	_____
4. Cuentas	_____	_____
5. Renta	_____	_____
6. Otros	_____	_____

Documentos entregados :

1. _____ Copia ID con foto
2. _____ Copia de Seguro Social
3. _____ Certificado de Nacimiento
4. _____ Certificado de Matrimonio/
Sentencia
1. _____ Certificado de Buena Conducta
2. _____ Foto Familiar
3. _____ Informe de Crédito
4. _____ Evidencia de ingresos (1 mes)
5. _____ Copia de planillas o W-2
6. _____ Verificación de empleo

SOLICITUD DE ALQUILER



Solicitante: _____

Co-Solicitante: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Phone: 787-690-6176
 Fax: 787-832-7654
 E-mail: indesovi@gmail.com

Favor completar el siguiente cuestionario y entregarlo con los demas documentos de precalificación



Información Personal Solicitante

NOMBRE: _____

TELÉFONO RESIDENCIAL: (_____) _____ - _____

CELULAR: (_____) _____ - _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LA RESIDENCIA ACTUAL ES: RENTADA PROPIA

VIVO CON FAMILIAR OTRO

SI LA VIVIENDA ES RENTADA: PAGO MENSUAL \$ _____

ARRENDADOR Y TELEFONO: _____

SI LA VIVIENDA ES PROPIA, INDIQUE MÉTODO DE
ADQUISICIÓN:

BANCO HERENCIA: OTRO: _____

SI VIVE CON FAMILIAR, INDIQUE EL NOMBRE Y EL

PARENTESCO: _____

CANTIDAD DE DEPENDIENTES: _____ Indique los nombres:

1. _____

2. _____

3. _____

Información Personal Solicitante (empleo)

INFORMACION DE EMPLEO:

NOMBRE PATRONO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

TIEMPO EN EL EMPLEO: _____

POSICIÓN: _____

MÉTODO DE PAGO:

SEMANAL BI-SEMANAL QUINCENAL

INGRESO BRUTO MENSUAL: \$ _____

BONO \$ _____ OVERTIME \$ _____

COMISIONES (DIETAS, MILLAJE) \$ _____

HORAS EXTRAS: \$ _____

INGRESOS ADICIONALES:

EMPLEO ADICIONAL: _____

PENSION MENSUAL (ASUME): _____

DESEMPLEO: _____

SEGURO SOCIAL: _____

OTROS: _____

Información Personal Solicitante (compromisos financieros)

Desglose de deudas:

Tipo	Pago Mensual	Balance
1. Tarjetas	_____	_____
2. Auto	_____	_____
3. Préstamos	_____	_____
4. Renta	_____	_____
5. Utilidades	_____	_____
6. Celular	_____	_____
7. Otros	_____	_____

Favor indicar si alguna de las deudas indicadas arriba
(préstamos, auto, tarjetas) será saldada en su totali-
dad en o antes de 1 año: _____

CUENTAS BANCARIAS

AHORRO CHEQUES OTROS

Balance actual: _____

Intereses devengados: _____

Información Personal Co-Solicitante

NOMBRE: _____

TELÉFONO RESIDENCIAL: (____) ____ - ____

CELULAR: (____) ____ - ____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____

LA RESIDENCIA ACTUAL ES: ____ RENTADA ____ PROPIA

____ VIVO CON FAMILIAR ____ OTRO

SI LA VIVIENDA ES RENTADA: PAGO MENSUAL \$ _____

ARRENDADOR Y TELÉFONO: _____

SI LA VIVIENDA ES PROPIA , INDIQUE MÉTODO DE
ADQUISICIÓN :

BANCO _____

HERENCIA: _____

OTRO: _____

SI VIVE CON FAMILIAR, INDIQUE EL NOMBRE Y EL
PARENTESCO: _____

CANTIDAD DE DEPENDIENTES: ____ Indique los nombres:

1. _____

2. _____

Información Personal Co-Solicitante (empleo)

INFORMACION DE EMPLEO:

NOMBRE PATRONO: _____

DIRECCION : _____

TELEFONO: _____

TIEMPO EN EL EMPLEO: _____

POSICION: _____

METODO DE PAGO:

____ SEMANAL ____ BI-SEMANAL ____ QUINCENAL

INGRESO BRUTO MENSUAL: \$ _____

BONO \$ _____ OVERTIME \$ _____

COMISIONES (DIETAS, MILLAJE) \$ _____

HORAS EXTRAS: \$ _____

INGRESOS ADICIONALES:

EMPLEO ADICIONAL: _____

PENSION MENSUAL (ASUME) : _____

DESEMPLEO: _____

SEGURO SOCIAL: _____

OTROS: _____

Información Personal Co-Solicitante (compromisos financieros)

Desglose de deudas:

Tipo	Pago Mensual	Balance
1. Tarjetas	_____	_____
2. Auto	_____	_____
3. Préstamos	_____	_____
4. Renta	_____	_____
5. Utilidades	_____	_____
6. Celular	_____	_____
7. Otros	_____	_____

Favor indicar si alguna de las deudas indicadas arriba
(préstamos, auto, tarjetas) será saldada en su totalidad
en o antes de 1 año: _____

CUENTAS BANCARIAS

____ AHORRO ____ CHEQUES ____ OTROS

Balance actual : _____

Intereses devengados: _____

