

# Orange County Property Management, Inc.

17951 Lyons Circle  
 Huntington Beach, CA 92647  
 Tel: 714-840-1700 / Fax: 714-847-1999  
 www.OCMgmt.com / Rentals@OCMgmt.com

## APLICACION PARA RENTAR Todas las secciones deben ser completadas. Cada persona adulta debe llenar una aplicacion.

APELLIDO		NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		NUMERO SEGURO SOCIAL	
FECHA DE NACIMIENTO		NUMERO DE LICENSIA		ESTADO	CORREO ELECTRONICO		
NUMERO DE TELEFONO DE CASA			NUMERO DE TELEFONO DE CELULAR		NUMERO DE TELEFONO DE TRABAJO		
1	DOMICILIO ACTUAL			CIUDAD		ESTADO	CODIGO POSTAL
	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	DUEÑO/PROPIETARIO		NUMERO DE TELEFONO		
	RAZON DE MUDANZA			CANTIDAD DE RENTA			
2	DOMICILIO ANTERIOR			CIUDAD		ESTADO	CODIGO POSTAL
	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	DUEÑO/PROPIETARIO		NUMERO DE TELEFONO		
	RAZON DE MUDANZA			CANTIDAD DE RENTA			
3	DOMICILIO ANTERIOR			CIUDAD		ESTADO	CODIGO POSTAL
	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	DUEÑO/PROPIETARIO		NUMERO DE TELEFONO		
	RAZON DE MUDANZA			CANTIDAD DE RENTA			

PROPONE OCUPANTES	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
PERSONAS QUE OCUPARAN PROPIEDAD				

TIENE MASCOTAS?	EXPLIQUE EN DETALLE	TIENE MUEBLES LLENOS DE AGUA?	EXPLIQUE EN DETALLE
-----------------	---------------------	-------------------------------	---------------------

A	OCUPACION PRESENTE		NOMBRE DE EMPLEO	
	CUANTO TIEMPO?	NUMERO DE TELEFONO ( )	NOMBRE DE SUPERVISOR	
	DOMICILIO DE EMPLEO		CANTIDAD DE SALARIO	
B	OCUPACION ANTERIOR		NOMBRE DE EMPLEO	
	CUANTO TIEMPO?	NUMERO DE TELEFONO ( )	NOMBRE DE SUPERVISOR	
	DOMICILIO DE EMPLEO		CANTIDAD DE SALARIO	

OTRA FUENTE DE INGRESOS?		CANTIDAD
TOTAL DE INGRESOS \$	AL	MARCA UNO <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Quincena <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año

NOMBRE DE BANCO	DOMICILIO	NUMERO DE CUENTA
		CUENTA DE CHEQUES
		CUENTA DE AHORROS

OBLIGACIONES DE CREDITO	DOMICILIO	NUMERO DE TELEFONO	PAGOS MENSUALES
		( )	
		( )	
		( )	

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFIQUE:	DOMICILIO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	RELACION
1.		( )		
2.		( )		
REFERENCIAS PERSONALES	DOMICILIO	TELEFONO	ANOS CONOCIDO	OCUPACION
1.		( )		
2.		( )		

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Automobil: Make \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ # De Placas \_\_\_\_\_

Automobil: Make \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ # De Placas \_\_\_\_\_

Motorcycles (other vehicles) \_\_\_\_\_

Alguna vez a declarado bancarota? \_\_\_\_\_ Cuando \_\_\_\_\_ Razón \_\_\_\_\_

Alguna vez has sido desalojado o le piden que se mueva? \_\_\_\_\_ Cuando \_\_\_\_\_ Razón \_\_\_\_\_

*Solicitante representa que todas las anteriores afirmaciones son verad y correcta y autoriza verification de los elementos anteriores incluyendo, pero no limitado a, la obtención de un informe de crédito y se compromete a suministrar crédito adicional refrencias a petición. Todos los interesados deben entregar: 1) Copia de la Licencia de Conducir 2) Copia de Tarjeta de Seguro Social 3) Copia de talon de cheques (si trabaja) o su declaración de impuestos. Cobro de application es de \$78 por cada adulto (cualquier persona de 18 años y mayores) que tengan la intención de residir en la propiedad, sin importar si solicitante contribuirá financieramente a alquiler. **NO CHEQUES PERSONALES.** Aplicación debe ser pagado en efectivo o money order. La tarifa de solicitud no es reembolsable bajo ninguna circunstancia. No es un depósito ni un pago de renta, y no se acreditará a la renta futura. Una vez que se envíe la solicitud, la tarifa seguirá siendo no reembolsable, independientemente de si la solicitud es procesada, aprobada o rechazada. Solicitante(s) entienda que el arrendador podrá dar por terminado el contrato de alquiler firmado por el fraude hechas anteriormente. Todas las propiedades tienen una tarifa de tecnologia mensual.*

FECHA DE MUDANZA \_\_\_\_\_ COSTO DE APLICACION \$ \_\_\_\_\_ DEPOSITO \_\_\_\_\_

**Propiedad de interes:**  
Apt. No. \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ mostrado por \_\_\_\_\_  
la renta por cual \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ y después de la aprobación de esta solicitud acepta firmar un acuerdo de alquiler o arrendamiento y pagar todas las cantidades adeudadas, incluyendo depósitos, antes de ocupación.

\_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_ **Firma De Aplicante** \_\_\_\_\_

**CALIFORNIA APARTMENT ASSOCIATION CODE FOR EQUAL HOUSING OPPORTUNITY**

The California Apartment Association supports the spirit and intent of all local, state and federal fair housing laws for residents without regard to color, race, religion, sex, marital status, mental or physical disability, age, familial status, sexual orientation, or national origin.

The California Apartment Association reaffirms its belief that equal opportunity can best be accomplished through effective leadership, education, and the mutual cooperation of owners, managers, and the public.

Therefore, as members of the California Apartment Association, we agree to abide by the following provisions of this Code for Equal Housing Opportunity:

- We agree that in the rental, lease, sale, purchase or exchange of real property, owners and their employees have the responsibility to offer housing accommodations to all persons on an equal basis.
- We agree to set and implement fair and reasonable rental housing rules and guidelines and will provide equal and consistent services throughout our residents' tenancy.
- We agree that we have no right or responsibility to volunteer information regarding the racial, creed, or ethnic composition of any neighborhood, and we do not engage in any behavior or action that would result in "steering".
- We agree not to print, display, or circulate any statement or advertising that indicates any preference, limitations, or discrimination in the rental or sale of housing.