

SOLICITUD CORPORATIVA

ESTA CARTA DEBE SER ESCRITA EN HOJA MEMBRETADA DE SU EMPRESA

Candlelight Apartments
1555 Satellite Blvd.
San Diego, CA 92154

Re: (Nombre de la empresa)

A quien corresponda:

Esta es nuestra carta corporativa de responsabilidad y autorización

(Persona responsable de firmar el arrendamiento) ha sido autorizado (a) para actuar en nombre de (Nombre de la empresa) en el(los) acto(s) concerniente(s) a la renta de apartamentos.

Todos los pagos mensuales en cada día primero de cada mes y el depósito de seguridad sobre el (los) departamento(s) serán hechos por (Nombre de la persona)

De cualquier forma, (Nombre de la empresa) aceptará la responsabilidad por los pagos de renta no realizados, o cualquier daño hecho a los apartamentos o sus contenidos.

Doy mi autorización a Candlelight Apartments para cargar a mi tarjeta de crédito cualquier renta no pagada, limpieza adicional o cualesquier gastos sobre los daños. Se requiere un aviso por escrito de 30 días de anticipación, que es necesario para desalojar el apartamento.

Sinceramente

Firma del Ejecutivo Principal

Puesto

(A menos que se hayan llevado a cabo otros acuerdos, por favor llene la información sobre su tarjeta de crédito en la parte de abajo. Aceptamos Visa, Mastercard y American Express. Por favor llámenos al (619) 429-5733 si tiene alguna pregunta).

Num. de Tarjeta: _____ - _____ - _____

Fecha de vencimiento: _____ / _____

Nombre en la tarjeta: _____

Firma del tarjetahabiente: _____

Deseo cambiarme en: _____

Tiempo de estadía: _____

Unidad de 1 recamara _____ 2 recamaras _____

Requiero una Unidad Corporativa (Ropa de cama, platos, etc.)

SOLICITUD DE RENTA COMERCIAL
CUENTA _____

Fecha _____

EMPRESA

Nombre de la empresa _____ Teléfono(____) _____

DBA _____

Dirección para enviar cobros _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección Física _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Tipo de Negocio _____ () Corporación

() Propietario Unico

() Sociedad

Si la empresa es una corporación. ¿Cuándo se incorporó?

¿En que estado? _____ Año de constitución _____

Dirección actual desde _____

Numero de Licencia de la empresa _____

Licencia de Contratista: _____

Ha estado el solicitante sujeto a proceso de bancarrota, reorganización, asignado al beneficio de acreedores o a alguna reestructuración de deudas similar dentro de los últimos 10 (diez) años () si () no.
En caso de si, por favor explique en un addendum.

EJECUTIVOS

OFICIALES: (Enliste Oficiales de la Corporación, Dueños o Socios)

Nombre: _____ Titulo _____

Dirección de residencia _____ Num Seguro Social _____

Nombre: _____ Titulo _____

Dirección de residencia _____ Num Seguro Social _____

Nombre: _____ Titulo _____

Dirección de residencia _____ Num Seguro Social _____

¿Ha rentado anteriormente con nosotros? _____ Bajo que nombre: _____

Dirección: _____ ¿Cuándo? _____

| <u>NOMBRE COMPLETO</u> | <u>EDAD</u> | <u>RELACION</u> |
|------------------------|-------------|-----------------|
| _____ | / | / |
| _____ | / | / |
| _____ | / | / |
| _____ | / | / |

AUTOMOBIL _____

MARCA MODELO AÑO NUM DE LICENCIA

AUTOMOBIL _____

MARCA MODELO AÑO NUM DE LICENCIA

AUTOMOBIL _____

MARCA MODELO AÑO NUM DE LICENCIA

REFERENCIAS DE CREDITO DE NEGOCIOS LOCALES

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona P. _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona P. _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona P. _____

Banco: Nombre _____ Sucursal _____
Cuenta _____ Teléfono _____

Ha tenido problemas legales con su pago de renta o cualquier otra obligación financiera?

Ha sido acusado en un caso de desahucio legal? De ser así, por favor explique _____

Habiendo llenado y sometido esta forma, autorizo a DELTA PROPERTY MANAGEMENT o sus agentes para que verifiquen la información anterior revisando con cualquiera y con todas las fuentes disponibles. Es de mi completo entendimiento que la cuota de \$30 para verificar esta información no constituye parte alguna del depósito y no será aplicada al pago de rentas futuras ni será reembolsado aún si mi solicitud de arrendamiento no es aprobada.

Nombre Legal de la Empresa _____

Por: _____

Firma(debe ser de un Ejecutivo o dueño)

Puesto

Nombre Escrito _____

(A menos que se haya llegado a otro acuerdo, por favor llene su información de su tarjeta de crédito adelante)

Aceptamos Visa, Mastercard y American Express. Por favor llámenos a (866) 878-9902 si tiene cualquier duda.

Num Tarjeta _____ - _____ - _____ - _____

Fecha Vencimiento _____ / _____

Nombre en tarjeta _____

Firma de tarjeta habiente _____

Deseo cambiarme en _____

Tiempo de permanencia _____

Unidad 1 Recamara _____ Unidad 2 Recamaras _____

Requiero Unidad Corporativa (Cama, Ropa de cama, platos, etc.) _____

SI / NO