



Solicitud de arrendamiento con Alltrade Property Management – Inmuebles con beneficios fiscales

Gracias por interesarse en rentar con Alltrade. Estamos emocionados de poder ofrecerle vivienda de calidad y accesible. Siga leyendo para conocer más a detalle algunos puntos importantes de nuestro proceso de solicitud en inmuebles con beneficios fiscales.

A continuación, se muestran los requisitos para que podamos considerar su solicitud como completa y procesarla.

1. El solicitante entrega a Alltrade copia de **6 (seis) meses consecutivos de estados de cuenta bancarios**.
2. El solicitante entrega a Alltrade copia de **6 (seis) meses consecutivos de cualquier declaración de ingresos**, (ej. seguro social, seguro de ingreso suplementario, talones de pago)
3. El solicitante debe entregar a Alltrade **una identificación con fotografía de todas las personas mayores de 18**.
4. El solicitante entrega a Alltrade la(s) **tarjeta(s) del seguro social de todas las personas que vivirán en el hogar**.
5. Los solicitantes **firman y entregan** la solicitud.
6. El solicitante **paga la cuota de solicitud no reembolsable** (15 dólares por solicitante)
 - a. Los solicitantes pueden pagar la cuota por medio de una orden de pago o de un certificado de fondos a nombre del dueño legal del inmueble.
 - b. Los solicitantes pueden pagar la cuota por teléfono o en persona en alguna oficina de Alltrade con tarjeta de crédito o por transferencia de fondos (ACH). Tenga en cuenta que los pagos a través de ACH son gratuitos y de aprobación instantánea mientras que los pagos con tarjeta de crédito tienen un 3.5 % de cuota de procesamiento y pueden retrasar el proceso de solicitud hasta 72 horas, para confirmar el pago.

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de solicitud, comuníquese a la oficina corporativa de Alltrade al 502-562-1985, donde uno de nuestros colaboradores le atenderá con gusto.

→Tenga en cuenta que también puede llenar su solicitud en línea <https://alltradeproperties.com>

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (todos los campos son obligatorios):

Inmueble/Depto. que solicita: _____

Tamaño preferido de departamento: _____ ¿Dónde se enteró de nosotros? _____

¿Un residente actual o una agencia de la comunidad le recomendó a Alltrade? SÍ NO

Si respondió SÍ, indique el nombre de la persona que nos recomendó: _____

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

Domicilio actual (calle, ciudad, estado, C.P.): _____

Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Separado(a)

¿Alguna vez ha usado otro nombre? SÍ NO Si respondió SÍ, indique el nombre: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ Número de seguro social: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Email: _____ No. de licencia de conducir: _____

DATOS DE LAS PERSONAS EN EL HOGAR

¿Cuenta usted con algún solicitante conjunto, cosignatario o avalista a quien desee agregar a esta solicitud? SÍ NO

¿Anticipa algún cambio en el tamaño de su familia/los ocupantes? SÍ NO

¿Anticipa algún cambio en el número de estudiantes? SÍ NO

Si respondió **NO**, continúe en la sección “ingresos previstos” de la solicitud.

Si respondió **SÍ**, incluya los datos que pedimos a continuación de las demás personas que ocuparán el departamento con usted. Cualquier persona mayor de 18 años deberá considerarse como “solicitante conjunto” y deberá ser evaluado; cualquier persona menor de 18 años deberá considerarse como “ocupante” en el apartado de “tipo de solicitante”.

Solicitante adicional 1

Agregue los datos de solicitantes, ocupantes o cosignatarios adicionales. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Tipo de /relación con el solicitante Solicitantes conjuntos (mayor de 18) Ocupante (menor de 18) Cosignatario/Avalista

Nombre: _____ **Segundo nombre:** _____ **Apellido:** _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ **Número de seguro social:** _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

¿Es estudiante de tiempo completo? SÍ NO **Teléfono principal:** _____

Email: _____ **No. de licencia de conducir:** _____

Solicitante adicional 2

Agregue los datos de solicitantes, ocupantes o cosignatarios adicionales. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Tipo de /relación con el solicitante Solicitantes conjuntos (mayor de 18) Ocupante (menor de 18) Cosignatario/Avalista

Nombre: _____ **Segundo nombre:** _____ **Apellido:** _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ **Número de seguro social:** _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

¿Es estudiante de tiempo completo? SÍ NO **Teléfono principal:** _____

Email: _____ **No. de licencia de conducir:** _____

Solicitante adicional 3

Agregue los datos de solicitantes, ocupantes o cosignatarios adicionales. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Tipo de /relación con el solicitante Solicitantes conjuntos (mayor de 18) Ocupante (menor de 18) Cosignatario/Avalista

Nombre: _____ **Segundo nombre:** _____ **Apellido:** _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ Número de seguro social: _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

¿Es estudiante de tiempo completo? Sí NO Teléfono principal: _____

Email: _____ No. de licencia de conducir: _____

Solicitante adicional 4

Agregue los datos de solicitantes, ocupantes o cosignatarios adicionales. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Tipo de /relación con el solicitante Solicitantes conjuntos (mayor de 18) Ocupante (menor de 18) Cosignatario/Avalista

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ Número de seguro social: _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

¿Es estudiante de tiempo completo? Sí NO Teléfono principal: _____

Email: _____ No. de licencia de conducir: _____

Solicitante adicional 5

Agregue los datos de solicitantes, ocupantes o cosignatarios adicionales. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Tipo de /relación con el solicitante Solicitantes conjuntos (mayor de 18) Ocupante (menor de 18) Cosignatario/Avalista

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ Número de seguro social: _____

Género: Hombre Mujer Género no binario Prefiero no decirlo

¿Es estudiante de tiempo completo? Sí NO Teléfono principal: _____

Email: _____ No. de licencia de conducir: _____

INGRESOS PREVISTOS

Proporcione la información sobre empleo y sobre los ingresos que reciben las demás personas en el hogar. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.

Empleo/Ingresos actuales del solicitante

Fuente de ingresos/empleo: _____ Ocupación/puesto actual: _____

Employer Address (city, state, zip): _____ Fecha de inicio: _____

Monthly Gross Income: _____ Ingreso mensual neto: _____

Supervisor/Contact: _____ Teléfono de contacto: _____

*No olvide entregar las sus 3 (tres) últimos comprobantes de ingreso y cualquier otro documento que pruebe ingresos adicionales en conjunto con la solicitud.

Otros ingresos/empleo del solicitante

¿Hay alguien en el hogar que no cuente con ingresos? Sí NO

Si respondió Sí, indique los adultos sin ingresos: _____

¿Alguien le ayuda a pagar sus servicios? Sí NO

Si respondió Sí, indique la fuente: _____

¿Alguno de los demás ocupantes/cosignatarios tiene ingresos que declarar? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione la siguiente información. Si respondió NO, continúe en "información sobre ingresos adicional"

Solicitante adicional 1

Fuente de ingresos/empleo: _____ Ocupación/puesto actual: _____

Domicilio del empleador (ciudad, estado, zip): _____ Fecha de inicio: _____

Ingreso mensual bruto: _____ Ingreso mensual neto: _____

Supervisor/Contacto: _____ Teléfono de contacto: _____

*No olvide entregar las sus 3 (tres) últimos comprobantes de ingreso y cualquier otro documento que pruebe ingresos adicionales en conjunto con la solicitud.

Solicitante adicional 2

Fuente de ingresos/empleo: _____ Ocupación/puesto actual: _____

Domicilio del empleador (ciudad, estado, zip): _____ Fecha de inicio: _____

Ingreso mensual bruto: _____ Ingreso mensual neto: _____

Supervisor/Contacto: _____ Teléfono de contacto: _____

*No olvide entregar las sus 3 (tres) últimos comprobantes de ingreso y cualquier otro documento que pruebe ingresos adicionales en conjunto con la solicitud.

Solicitante adicional 3

Fuente de ingresos/empleo: _____ Ocupación/puesto actual: _____

Domicilio del empleador (ciudad, estado, zip): _____ Fecha de inicio: _____

Ingreso mensual bruto: _____ Ingreso mensual neto: _____

Supervisor/Contacto: _____ Teléfono de contacto: _____

*No olvide entregar las sus 3 (tres) últimos comprobantes de ingreso y cualquier otro documento que pruebe ingresos adicionales en conjunto con la solicitud.



Información sobre ingresos adicional

Responda todas las siguientes preguntas. Si no aplica, escriba N/A.

¿Usted tiene derecho a recibir beneficios de manutención infantil? Sí NO

Si respondió Sí, ¿recibe manutención infantil? Sí NO Si respondió Sí, ¿monto mensual? _____

Si respondió NO, ¿qué intentos ha hecho por cobrar dichos beneficios de manutención? (Explique) _____

¿Alguna otra fuente de ingresos no incluida anteriormente (ej. Seguro social, pensión alimenticia, estipendio, etc.)?

Indique el nombre, domicilio y teléfono de las fuentes que mencionó anteriormente:

¿Cuenta usted con otros ingresos que no mencionó? Sí NO

Si respondió Sí, indique la fuente: _____

BIENES

Declaración de bienes

¿Alguno de los miembros de su hogar vendió o se deshizo de algún bien en los últimos dos años? Sí NO

¿Cuenta usted con algún bien que declarar? Sí NO (si respondió sí, proporcione la siguiente información).

Bien 1

Número de cuenta: _____ Valor: _____

Descripción del bien (si se trata de un inmueble, indique la ubicación): _____

Bien 2

Número de cuenta: _____ Valor: _____

Descripción del bien (si se trata de un inmueble, indique la ubicación): _____

REFERENCIAS DE CRÉDITO

Incluya 3 (tres) referencias de crédito (tarjetas de crédito, préstamos escolares, pagos de automóvil o de hipoteca, etc.) a continuación.

Referencia de crédito 1

Número de cuenta: _____ Nombre de la empresa (acreedor): _____

Pago mensual: _____ Saldo actual: _____

¿En demanda mercantil/Bancarrota? SÍ NO Si respondió sí, explique. _____

Referencia de crédito 2

Número de cuenta: _____ Nombre de la empresa (acreedor): _____

Pago mensual: _____ Saldo actual: _____

¿En demanda mercantil/Bancarrota? SÍ NO Si respondió sí, explique. _____

Referencia de crédito 3

Número de cuenta: _____ Nombre de la empresa (acreedor): _____

Pago mensual: _____ Saldo actual: _____

¿En demanda mercantil/Bancarrota? SÍ NO Si respondió sí, explique. _____

REFERENCIAS BANCARIAS

Incluya 2 (dos) referencias bancarias.

Referencia bancaria 1

Banco: _____ Domicilio del banco: _____

Tipo de cuenta: CHEQUES AHORROS Número de cuenta: _____

Saldo promedio: _____ Interés ganado: _____

Referencia bancaria 2

Banco: _____ Domicilio del banco: _____

Tipo de cuenta: CHEQUES AHORROS Número de cuenta: _____

Saldo promedio: _____ Interés ganado: _____

HISTORIAL DE RESIDENCIAS Y ARRENDADOR(ES) ACTUAL(ES) Y PREVIO(S)

Residencia actual

Domicilio actual (calle, ciudad, estado, C.P.): _____

Fecha de ingreso: _____ Espera desocupar en: _____ Arrendador: _____

Teléfono del arrendador: _____ Domicilio del arrendador (ciudad, estado, C.P.) _____

¿Nos autoriza para contactar a su arrendador? Sí NO

No, ¿por qué? _____

Monto renta mensual: _____ ¿Está al corriente con su renta? Sí NO

Monto mensual por servicios públicos _____ ¿Está al corriente con el pago de sus servicios? Sí NO

Duración de la estadía: _____ Motivo por el que salió: _____

Residencia anterior

Domicilio actual (calle, ciudad, estado, C.P.): _____

Fecha de ingreso: _____ Fecha de salida: _____ Arrendador: _____

Teléfono del arrendador: _____ Domicilio del arrendador (ciudad, estado, C.P.) _____

Monto renta mensual: _____ Motivo por el que salió: _____

Residencia anterior

Domicilio actual (calle, ciudad, estado, C.P.): _____

Fecha de ingreso: _____ Fecha de salida: _____ Arrendador: _____

Teléfono del arrendador: _____ Domicilio del arrendador (ciudad, estado, C.P.) _____

Monto renta mensual: _____ Motivo por el que salió: _____



MASCOTAS

La política general de Alltrade sobre mascotas permite un máximo de dos (2) por departamento. Se requiere el pago de una **cuota reembolsable de 300 dólares por mascota** al momento de ingreso, sin cuota mensual adicional. Considere que algunas de las propiedades podrían salirse de esta política general o podrían no aceptar mascotas en absoluto.

Si usted tiene mascota(s), llene la información que le pedimos a continuación.

Mascota 1

Tipo: _____ **Raza:** _____ **Tamaño:** _____

Color: _____

Mascota 2

Tipo: _____ **Raza:** _____ **Tamaño:** _____

Color: _____

OTRA INFORMACIÓN

Datos de vehículos (incluyendo coches de empresas, motocicletas, etc.)

Estado: _____ **Marca y modelo:** _____ **Año:** _____

Color: _____ **No. de placa:** _____

Estado: _____ **Marca y modelo:** _____ **Año:** _____

Color: _____ **No. de placa:** _____

Estado: _____ **Marca y modelo:** _____ **Año:** _____

Color: _____ **No. de placa:** _____

Contacto de emergencia

En caso de emergencia, contacte a:

Nombre del contacto: _____ **Relación con el solicitante:** _____

Domicilio (calle, ciudad, estado, C.P.): _____

Teléfono de casa: _____ **Teléfono móvil:** _____

Referencia Personal 1 (sin relación con los solicitantes)

Nombre de la referencia: _____ Teléfono de la referencia: _____

correo electrónico de la referencia: _____ ¿Cuánto tiempo tiene de conocer a esta persona? _____

¿De dónde conoce a esta persona? _____

Referencia Personal 2 (sin relación con los solicitantes)

Nombre de la referencia: _____ Teléfono de la referencia: _____

correo electrónico de la referencia: _____ ¿Cuánto tiempo tiene de conocer a esta persona? _____

¿De dónde conoce a esta persona? _____

Necesidades especiales

¿Alguien en su hogar tiene necesidades especiales? Sí NO

¿Se requieren modificaciones especiales en la vivienda? Sí NO

INFORMACIÓN FINANCIERA

Proporcione una explicación para cada respuesta en las que responda Sí.

¿Le han demandado por falta de pagos de servicios? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione nombre y detalles: _____

¿Alguno de los cosignatarios se ha declarado en bancarrota? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione nombre y detalles: _____

¿Alguno de los cosignatarios ha incumplido un arrendamiento? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione nombre y detalles: _____

¿Alguna vez se demandó o presentó una demanda de desalojo contra alguno de los cosignatarios? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione nombre y detalles: _____

¿Alguna vez algún cosignatario ha sido culpable de un delito grave? Sí NO

Si respondió Sí, proporcione nombre y detalles: _____

Por la presente, autorizo(autorizamos) a *Alltrade Service Solutions, LLC* para lleve a cabo las evaluaciones de crédito y antecedentes policiales correspondientes a la solicitud. Comprendo que los informes de crédito, de antecedentes policiales y la información en ellos serán utilizados en cumplimiento de las leyes Estatales y Federales, o la Ley de Informe Imparcial de Crédito o la Ley de Igualdad de Oportunidades o cualesquiera reglamentos que apliquen. Comprendo además que tengo derecho de obtener una copia de mis propios informes de crédito y de antecedentes policiales y que puedo objetar cualquier información.

El(los) suscrito(s), _____, por la presente autorizo(autorizamos), sin reserva alguna, que se proporcione la anterior información sobre mi crédito de cualquier agencia a la que Alltrade Property Management contacte.

X _____	_____
Firma del solicitante	Fecha

X _____	_____
Firma del solicitante	Fecha

X _____	_____
Firma del solicitante	Fecha

X _____	_____
Firma del solicitante	Fecha

REENVÍE TODA ESTA INFORMACIÓN A:

La oficina de arrendamiento del inmueble por el cual solicita

O

A las oficinas centrales de Alltrade Property Management

710 Barret Avenue Louisville, KY 40204

Teléfono: 502-562-1985 **Correo electrónico:** info@alltradeproperties.com

