



1931 NW 150<sup>TH</sup> AVE  
 PEMBROKE PINES, FL 33028  
 PH: 954.889.2200  
 FX: 954.447.5075

## APLICACIÓN COMERCIAL DE ARRENDAMIENTO

Propietario/Arrendador: Hampton Management, LLC Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_  
 Ubicación de local arrendado HAMPTON BUSINESS CENTER- SUITE : \_\_\_\_\_

Nombre de Negocio: \_\_\_\_\_  
 Nombre de personas que firmarán el arrendamiento:  
 Persona 1: \_\_\_\_\_  
 No. Licencia de Conducir \_\_\_\_\_ Estado de Emisión: \_\_\_\_\_  
 No. Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Persona 2: \_\_\_\_\_  
 No. Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Estado de Emisión: \_\_\_\_\_  
 Su negocio es una Corporación, LLC u otra entidad?  Sí  No  
 - Si sí, que tipo de entidad? \_\_\_\_\_  
 - No. ID de Impuesto Federal: \_\_\_\_\_  
 - Estado en cual se formó la entidad: \_\_\_\_\_  
 - Nombre de Persona(s) que garantizarán el arrendamiento:  
 - Persona 1: \_\_\_\_\_  
 - Persona 2: \_\_\_\_\_  
 - Nombre de Agente Registrado: \_\_\_\_\_  
 - Dirección de Agente Registrado: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Uso Propuesto al Local: \_\_\_\_\_

Otras Ubicaciones de Negocios: \_\_\_\_\_

Referencias de Crédito: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**(Continúa en Página 2)**

Por su firma, usted concuerda que la información revelada por usted en este documento es verdadera y completa a su mejor conocimiento. Usted concuerda que la información revelada por usted en este documento es material al potencial de la decisión del arrendador con respecto a otorgar ó negar su aplicación para entrar en un arrendamiento.

Firmado: \_\_\_\_\_  
 Firmado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

### Condiciones e Información

Todas las páginas de este arrendamiento deben ser firmadas por todas las personas que firmarán el contrato de arrendamiento. Información adicional sobre arrendatario está en la página 2.

El completar esta aplicación por el arrendatario y la aceptación de ello por el propietario no crea obligación hacia el propietario a aprobar la aplicación.

Esta aplicación será aprobada o rechazada generalmente dentro de cinco (5) días de ser enviada al propietario. Sin embargo, el propietario no tiene obligación de notificar al arrendatario al menos que la aplicación haya sido aceptada.

Si esta aplicación es aprobada, el arrendatario tendrá que dar un depósito y firmar el arrendamiento antes que el contrato empiece.

Uso por Propietario Solamente
Monto de Renta: _____
Depósito: _____
Arrendamiento Empieza: _____
Arrendamiento Termina: _____

Referencias de Crédito Continúa:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Información de Institución Financiera

Nombre	Tipo de Cuenta	No. De Cuenta	Cuidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Tarjetas de Crédito

Tipo	No. de Tarjeta	Tipo	No. de Tarjeta
_____	_____	_____	_____

Acreeedores (No Mencionados Anteriormente)

Nombre	Pago Mensual	Balance Pendiente
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

REVELACION DEL GERENTE:

El Gerente del Local es: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Comentarios:

**CONSENTIMIENTO A REVISAR CRÉDITO**

Yo/ Nosotros, \_\_\_\_\_, el/los solicitante (s) que suscribe autoriza al arrendador \_\_\_\_\_, o su agente(s) a ordenar y revisar mi/nuestro crédito, historial criminal e investigar la veracidad de la información en esta aplicación. Yo/Nosotros autorizamos todas las instituciones financieras, empleadores, acreedores, compañías de tarjetas de crédito, referencias y cualquier otras personas para proveer información al propietario que concierne mi/nuestro crédito.

Firmado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_