



1911 Douglas Blvd #85-202
Roseville, CA 95611
Telefono: 888.534.1233
Fax: 888.332.4128

Informacion Requerida
Por favor de incluir una copia de su
identificacion

Informacion de Apicante:

Nombre completo: _____
Otros nombres usados: _____
Numero de Seguro Social or Tax
ID: _____
Fecha de Nac. _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____
Celular: _____ Num de trabajo: _____ Email: _____

Informacion de el apartamento donde aplico:

Nombre: _____
Domicilio _____
Ciudad: _____ Estado _____ Codigo Postal : _____
Fecha: _____

Razon (escoger una):

- Mi aplicacion fue rechazada
- Fui aceptado/a con condiciones

Comentarios: _____

Indico y reconosco que la informacion que he proporcionado en esta forma es verdad y correcta.

Firma: _____ Fecha: _____

***Es requerido que provee una copia de su identificacion ***