



# ORDEN DE RENTA

FECHA: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL CLIENTE

Nombre Completo	Apellido	# Seguro Social	Fecha De Nacimiento	Licencia De Conducir	Fecha De Expiracion
Esposo o Compañero De Cuarto	Relacion	# Seguro Social	Fecha De Nacimiento	Licencia De Conducir	Fecha De Expiracion

Direccion Domiciliaria	Hogar Rentado <input type="checkbox"/> Comprado <input type="checkbox"/>	# Apartamento	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Tiempo Años Meses
------------------------	--	---------------	--------	--------	---------------	-------------------

### DIRECCION DE CORREO ( si es diferente)

Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Bajo Que Nombre	Dia De Mudanza
Nombre De Los Apartamentos o Propietarios	Contacto	#Telefono	A Que Nombre Esta El Contrato	Tiempo	Pagos Mensuales

### DIRECCION ANTERIOR SI ES MENOS DE UN AÑO

Direccion	#Apartamento	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Tiempo	Nombre De Los Apartamentos	#Telefono
Vehiculo Marca-Modelo	Color	Placa	Estado	Financiado Por...			

Numero De Telefono	A Nombre De Quien Esta	Numero Celular	Celular Del Esposo o Companero De Cuarto	Direccion De E-Mail
--------------------	------------------------	----------------	--	---------------------

### INFORMACION DE EMPLEO

Empleo	Direccion	Ciudad	Estado	#Telefono	#Extension	Posicion	Turnos	
Cuanto Tiempo Tiene En La Compania Años Meses	Supervisor	Pagos Semanal <input type="checkbox"/> C/2 Semanas <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensuales <input type="checkbox"/>	Dia De Pago	Sueldo \$				
Esposo o Companero De Cuarto	Empleo	Direccion	Ciudad	Estado	#Telefono	#Extension	Posicion	Turnos
Cuanto Tiempo Tiene En La Compania Años Meses	Supervisor	Pagos Semanal <input type="checkbox"/> C/2 Semanas <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensuales <input type="checkbox"/>	Dia De Pago	Sueldo \$				

### REFERENCIAS PERSONALES (por lo menos 2 familiares)

Nombre	Relacion	#Telefono	Direccion	Ciudad/Estado/Codigo Postal
Nombre	Relacion	#Telefono	Direccion	Ciudad/Estado/Codigo Postal
Nombre	Relacion	#Telefono	Direccion	Ciudad/Estado/Codigo Postal
Nombre	Relacion	#Telefono	Direccion	Ciudad/Estado/Codigo Postal
Nombre	Relacion	#Telefono	Direccion	Ciudad/Estado/Codigo Postal

A Rentado A Otra Compania	Que Companias	Año	De Que Manera Se Entero Usted De Nosotros Si Nos Refirieron De El Nombre:	Paginas Amarillas <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Volantes <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Referencias <input type="checkbox"/> Colgador de puerta <input type="checkbox"/> Periodico <input type="checkbox"/> Caminando <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/>
---------------------------	---------------	-----	---	--

Cual Es El Mejor Dia Para Usted Hacer Los Pagos? \_\_\_\_\_

### PERMISO PARA VERIFICACION DE INFORMACION (por favor lea esto antes de firmar)

La informacion que di en esta orden de renta es correcta. Yo autorizo a Carolina Rent to Own a confirmar toda la informacion dada. Carolina Rent to Own contactara cualquier persona o compania y deajo sin reponsabilidad alguna por danos o perjuicios que puedan relustar de esta informacion. Mi (nuestras) firma (s) es con el proposito de confirmar y otorgo mi permiso voluntario. Cualquier informacion falsa de mi parte sera motivo autosuficiente para el rechazo de esta solicitud.

Estoy interesado en:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA 1 \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA 2 \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

SHADED AREA-OFFICE USE ONLY

In Store  Phone  Taken By: \_\_\_\_\_ Approved By: \_\_\_\_\_ Delivery Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_ AM/PM

Item(s) \_\_\_\_\_ Stock Number(s) \_\_\_\_\_

TERMS: Weeks \_\_\_\_\_ Payment: Weekly  Every Two Weeks  Monthly  Twice Per Month  Amount: \$ \_\_\_\_\_ Next Due Date: \_\_\_\_\_ (Does this coincide with renters payday?) Yes/No