



## AUTORIZACION PARA SOLICITAR INFORME DE CREDITO

### INFORMACION ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

AUTORIZAMOS a News Real Estate Management Corp. D/B/A NewsRent por conducto de (nombre corredor o arrendador) \_\_\_\_\_, a solicitar el reporte de crédito a terceros, además indagar, auscultar, inquirir, recibir información de cualquier fuente de referencia y/o provista por mí. Reconocemos que la información será utilizada por NewsRent para evaluar nuestro historial de pagos obligaciones lo que se considerará para hacer una evaluación lo más prudente y objetiva.

AUTORIZAMOS además a NewsRent a reportar al Buró de Crédito la experiencia de pago a la (s) agencia (s) que seleccione como también cualquier incumplimiento del Contrato de Arrendamiento. He sido orientado sobre mis derechos establecidos en el Consumer Credit Billing Act, Fair Debt Collection Practice Act, Equal Credit Opportunity Act., respecto a esta solicitud.

#### Nombre del Solicitante

Seguro Social \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estatus legal: Casado \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_  
Fecha Nac \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Lugar de Nac. \_\_\_\_  
Dirección actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel Ofic \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Tel Residencia \_\_\_\_\_ Lic Conducir \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante \_\_\_\_\_

#### Nombre del Co-Solicitante

Seguro Social \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estatus legal: Casado \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_  
Fecha Nac \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Lugar de Nac. \_\_\_\_  
Dirección actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel Ofic \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Tel Residencia \_\_\_\_\_ Lic Conducir \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante \_\_\_\_\_

#### Nombre del Fiador

Seguro Social \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estatus legal: Casado \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_  
Fecha Nac: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_  
Dirección actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel Ofic \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Tel Residencia \_\_\_\_\_ Lic Conducir \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante: \_\_\_\_\_