



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 ☐ Comprado ☐	# 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 ☐ C/2 Semanas ☐ Quincenal ☐ Mensuales ☐	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 ☐ C/2 Semanas ☐ Quincenal ☐ Mensuales ☐	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 ☐ Correo ☐ Volantes ☐ Radio ☐ Referencias ☐ Colgador de puerta ☐ Periodico ☐ Caminando ☐ TV ☐
------------------------------	---------------	-----	--	---

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.

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

Estoy interesado en:
