

LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC. AND AFFILIATES

A Private Not-for-Profit Developer, Sponsor and Facilitator of Affordable Homes



Board of Directors

Chairman

Kevin S. Law
Long Island Association

Vice Chairman

Steven F. Philbin
M&T Bank

Second Vice Chairwoman

Mary Reid
Community Advocate

Treasurer

Anthony Esernio
TD Bank NA

Secretary

Elena A. Dundon
Local 338 RWDSU/UFCW

Robert A. Isakson
Bank of America

Lawrence S. Jones
Bethpage Federal Credit Union

Martin Fallier
Brookhaven National Laboratory

Carla E. Simpson
Capital One Bank

Laura A. Cassell
Catholic Charities of Long Island

Colleen Galvin
Citi

Peter Klein
Developer

Richard J. Locke
Direct Energy Business

Shirley E. Coverdale
Family Community Life Center

Robert C. Creighton
Farrell Fritz, P.C.

Rev. Dr. Daris Dixon-Clark
First Baptist Church

Vincent E. Giovinco
Flushing Bank

Thomas B. Haggerty
HSBC Bank USA

Kevin M. Harvey
IBEW, Local 25

Richard D. DeVerna
JPMorgan Chase

Marlo Paventi Dilts
Long Island Board of Realtors

Charles Mancini
Long Island Builders Institute

Peter G. Florey
Long Island Builders Institute

Patrick G. Halpin
Mercury, LLC

Belinda Pagdanganan
National Grid

Andrea Rothchild
Newsday

New York Community Bank

Thomas P. DeJesu
New York Racing Association

Christopher M. Hahn
PSEG

Vladimer Ortega
Sterling National Bank

Christopher McKeever
Stewart Title Insurance Company

Steven Krieger
The Engel Burman Group

Robert J. Coughlan
TRITEC Real Estate Company

Estimado solicitante:

Gracias por su interés en el Programa de Alquiler de Viviendas Fairfield Townhouses en Selden, Nueva York. Bajo este programa, se ofrecerán (2) apartamentos de dos dormitorios a los solicitantes elegibles con rentas asequibles.

Adjunto encontrará un formulario de admisión para la lista de espera, la solicitud de residencia y las Pautas del Programa. Por favor, lea cuidadosamente las Pautas del Programa para ver si usted califica antes de solicitar. Estas pautas se aplican estrictamente.

El formulario de admisión a la lista de espera y la solicitud de residencia puede ser completado y presentado de las siguientes maneras:

- Solicite en línea en <https://www.lihp.org/rentals.html>
- Envíe por correo el formulario de admisión a la lista de espera y la solicitud de residencia a: Long Island Housing Partnership, Inc., 180 Oser Avenue, Suite 800, Hauppauge, NY 11788.

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO LOS FORMULARIOS DE ADMISIÓN Y DE SOLICITUD DE RESIDENCIA.

Todos los formularios de admisión para la lista de espera y la solicitud de residencia se aceptan por orden de llegada. Todos los miembros de la familia de 18 años o más deben completar una solicitud de residencia.

Sólo se permite un formulario de admisión para la lista de espera por hogar. Los solicitantes que presenten más de un formulario de admisión en lista de espera serán descalificados.

Una vez que el formulario de admisión para la lista de espera y la solicitud de residencia sea recibido por LIHP, será colocado en una lista de espera para un apartamento asequible en Fairfield Townhouses.

Cuando se llegue a su número de rango, Fairfield Townhouses hará una verificación de crédito y antecedentes. Si se aprueba, se le pedirá que presente una solicitud formal del programa con toda la documentación financiera requerida.

Si le aprueban un apartamento y decide firmar un contrato de alquiler, por favor, vea la lista de tarifas adjunta, tal y como la ha facilitado el propietario o la compañía de administración. Las tarifas están sujetas a cambios por parte del propietario/compañía de administración.

Peter J. Elkowitz, Jr.
*President
Chief Executive Officer*

James Britz
*Executive Vice-President
Chief Operating Officer*

Valerie Canny
Chief Financial Officer

Jill Rosen-Nikoloff
*Senior Vice President/
General Counsel
(Compliance Officer)*

Counsel

Edward Puerta
Nixon Peabody LLP



Si tiene alguna pregunta, por favor contacte a Long Island Housing Partnership en info@lihp.org

Sinceramente,

Long Island Housing Partnership, Inc.



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

**FAIRFIELD TOWNHOUSES
PROGRAMA DE VIVIENDAS DE ALQUILER ASEQUIBLE
SELDEN, N. Y.
POR ORDEN DE LLEGADA
LAS PAUTAS DEL PROGRAMA
POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE**

I. Pautas de Ingresos

**Antes de solicitarlo, asegúrese de que cumple con todas las pautas
PAUTAS DE INGRESOS PARA EL 120% DE LOS INGRESOS MEDIOS DE LA ZONA**

2 dormitorios - 1-5 personas		
<u>Tamaño de la familia</u>	<u>Ingreso máximo anual del hogar bruto *</u>	<u>Ingreso mínimo anual del hogar bruto *</u>
1	\$106,350	\$ 61,200
2	\$121,500	\$ 61,200
3	\$136,700	\$ 61,200
4	\$151,900	\$ 61,200
5	\$164,050	\$ 61,200

* Los requisitos de ingresos se ajustarán anualmente en base a los medios del hogar ingresos en Nassau/Suffolk. Estas cantidades incluyen todos los ingresos - horas extras, bonos, pensiones, seguro social, distribuciones 401K, propinas, etc. Sus ingresos brutos no pueden exceder los ingresos anuales máximos para el tamaño de su hogar. Se aceptarán cartas de regalo notariadas para fines de ingresos. Las pautas de ingresos mínimos no se aplican a los solicitantes que tengan un subsidio de asistencia para el alquiler aprobado.

Se requerirá una nueva certificación de los ingresos anualmente.

II. Alquileres

Los esfuerzos cooperativos del condado de Suffolk, la Ciudad de Brookhaven y el promotor han permitido que los apartamentos se alquilen:

<u>Los alquileres para el 1 de marzo de 2020 al 28 de febrero de 2021 se establecen de la siguiente manera:</u>	
<u>Tamaño del apartamento</u>	<u>Renta mensual**</u>
2 Dormitorios	\$ 2,550.00***

****NO INCLUYENDO NINGÚN CARGO OBLIGATORIO U OPCIONAL POR OTROS SERVICIOS.**

*****POR FAVOR, TENGA EN CUENTA QUE LOS ALQUILERES CAMBIAN ANUALMENTE. LOS INQUILINOS SON RESPONSABLES DE PAGAR TODOS LOS SERVICIOS PÚBLICOS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A GAS, ELECTRICIDAD Y CABLE.**



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

Si le aprueban un apartamento y decide firmar un contrato de alquiler, por favor, vea la lista de tarifas adjunta, tal y como la ha facilitado el propietario o la compañía de administración. Las tarifas están sujetas a cambios por parte del propietario/compañía de administración.

- III. **Verificación de Crédito y Antecedentes** - Todos los solicitantes estarán sujetos a una verificación de crédito y antecedentes por parte del promotor y deben ser aprobados. **Se requiere una dirección de correo electrónico para todos los miembros del hogar de 18 años o mayores para poder hacer la verificación de crédito y antecedentes.**
- IV. **Complete las Pautas de Admisión/Solicitud** - Antes de completar un formulario de admisión y una solicitud de residencia, lea cuidadosamente las pautas del programa para asegurarse de que califica.
- V. **Mascotas** - Se permiten perros y gatos. Vea la lista de tarifas arriba.
- VI **Formulario de Admisión** - Formularios de admisión y la solicitud de residencia pueden ser completados y presentados a LIHP en línea en <https://www.lihp.org/rentals.html>

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO EL FORMULARIO DE ADMISIÓN Y LA SOLICITUD DE RESIDENCIA.

También puede enviarnos por correo el formulario de admisión y la solicitud de residencia a:

Long Island Housing Partnership
180 Oser Avenue, Suite 800
Hauppauge, NY 11788
Atención: Fairfield Townhouses

Se seguirán las leyes de vivienda justa. El personal de LIHP está disponible para ayudar con la solicitud, y responder a las preguntas sobre los requisitos de elegibilidad. Si tiene alguna pregunta con respecto a las pautas o necesita ayuda con el idioma, incluyendo servicios de traducción y/o interpretación oral, por favor llame a Long Island Housing Partnership, Inc. al (631) 435-4710 antes de solicitar.

Descargo de responsabilidad: Se entiende que esto no es una oferta y que los términos y condiciones pueden ser cambiados en cualquier momento por Long Island Housing Partnership, Inc. y sus afiliados. Se entiende además que las notificaciones de Long Island Housing Partnership, Inc. y sus Afiliados pueden hacerse de la manera que Long Island Housing Partnership, Inc. y sus Afiliados puedan determinar, incluyendo únicamente por publicidad . **Tenga en cuenta que las casas adosadas de Fairfield es un desarrollo libre de humo.**

**LISTA DE TARIFAS
FAIRFIELD TOWNHOUSES**

- **CUOTA DE SOLICITUD: \$20 DOLARES POR SOLICITANTE**
- **TARIFA PARA MASCOTA: \$35 DOLARES POR MES POR EL PERRO**
- **TARIFA PARA MASCOTA: \$20 DOLARES POR MES POR EL GATO**
- **TARIFA DE LA BASURA: \$15 DOLARES AL MES**
- **CUOTA ANUAL DE SERVICIOS: \$400**



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

Rango #: _____

**PROGRAMA DE VIVIENDAS DE ALQUILER ASEQUIBLES
FAIRFIELD TOWNHOUSES**

FORMULARIO DE ADMISIÓN EN LA LISTA DE ESPERA POR ORDEN DE LLEGADA

Nombre del solicitante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: (M/F/Otro) _____

Ocupación: _____

Dirección de la casa: _____ Apt#: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del móvil: _____ Teléfono de trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

El número total de miembros del hogar que ocuparán el apartamento: _____

Enumere a TODAS las personas adicionales (que no sean el solicitante) que vivirán en el apartamento. Incluya a todas las personas para las que esta unidad será una residencia/dirección permanente.

Nombre completo	Relación con el solicitante	Sexo M/F/Otro	Edad	Fecha de Nacimiento	Ocupación (Si está en la escuela, escriba "estudiante")

Este formulario de admisión y la solicitud de residencia para la lista de espera lo agregaran en orden de llegada. Se le notificará de su número de rango por correo. Se requiere una solicitud de residencia para cada miembro del hogar mayor de 18 años.

Por favor, recuerde que si alcanzamos su número en la lista de espera, Fairfield Townhouses hará una verificación de crédito y antecedentes. Si es aprobado, se le pedirá que complete y presente una solicitud del programa formal con toda la documentación financiera requerida.

Si hay algún cambio en la información proporcionada en este formulario, antes de que se alcance su número en la lista de espera, debe notificar inmediatamente por escrito a Long Island Housing Partnership.

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO LOS FORMULARIOS DE ADMISIÓN Y LA SOLICITUD DE RESIDENCIA

El formulario de admisión para la lista de espera y la solicitud de residencia pueden ser completados y enviado a LIHP en línea en <https://www.lihp.org/rentals.html>

También puede enviarnos por correo el formulario de admisión y la solicitud de residencia a:

Long Island Housing Partnership
180 Oser Ave, Suite 800
Hauppauge, NY 11788
Atención: Fairfield Townhouses Affordable Rental Housing Program

DEBE SER FIRMADO POR EL SOLICITANTE

Entiendo que este formulario me coloca en la lista de espera y no es una solicitud formal o una oferta de una unidad y que la Ciudad de Brookhaven puede cambiar los términos y condiciones en cualquier momento. También se entiende que los avisos de la Ciudad de Brookhaven pueden hacerse de tal manera que la Ciudad de Brookhaven determine, incluyendo únicamente mediante anuncio.



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

Rango #: _____

_____ **He leído y entendido las Pautas del Programa de Viviendas de Alquiler Asequibles de Fairfield Townhouses.**

Firma del solicitante

Fecha

CADA MIEMBRO DEL HOGAR
18 AÑOS DE EDAD O MÁS
DEBE COMPLETAR UNA
SOLICITUD DE RESIDENCIA
SEPARADA



538 BROADHOLLOW ROAD, THIRD FLOOR EAST, MELVILLE, NEW YORK 11747-3634 • 631-499-6660 • WWW.FAIRFIELDPROPERTIES.COM

SOLICITUD DE RESIDENCIA	FECHA
SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CO-SOLICITANTE or <input type="checkbox"/> CO-FIRMANTE
NOMBRE: _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ Estado _____ MÓVIL# _____ TRABAJO # _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____ RESIDENCIA ACTUAL: _____ DIRECCIÓN _____ SI ES PROPIETARIO, NOMBRE, TELÉFONO: _____ # DE AÑOS EN LA RESIDENCIA ACTUAL _____ EMPLEADOR _____ DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEADOR _____ SUPERVISOR _____ POSICIÓN _____ CUANTO TIEMPO _____ INGRESOS ANUALES \$ _____	NOMBRE _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ Estado _____ MÓVIL # _____ TRABAJO # _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____ RESIDENCIA ACTUAL: _____ DIRECCIÓN _____ SI ES PROPIETARIO, NOMBRE, TELÉFONO: _____ # DE AÑOS EN LA RESIDENCIA ACTUAL _____ EMPLEADOR _____ DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEADOR _____ SUPERVISOR _____ POSICIÓN _____ CUANTO TIEMPO _____ INGRESO ANUALES \$ _____

NOMBRE DE EMERGENCIA y TELÉFONO: _____ Teléfono: _____

OTROS OCUPANTES (lista a continuación):

NOMBRE	NRO. DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	INGRESO	NRO. DE LA LICENCIA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN SOBRE MASCOTAS Tipo de perro _____ Cuantos _____ Tipo de perro _____ Peso _____ Color _____ Cuantos gatos _____ Iniciales del solicitante _____	INFORMACIÓN DE AUTO: Registrado en: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____
---	---

DISPOSICIONES SOBRE LA SOLICITUD DE ALQUILER

1. El solicitante ha presentado la suma de \$ _____ que es un pago no reembolsable utilizado para sufragar el costo de procesamiento de la verificación de crédito y los hechos suministrados por mí/nosotros que acompañana esta solicitud. Dicha suma no es un pago de alquiler o depósito de seguridad. Esta cantidad será retenida por el arrendador. Cualquier información falsa constituirá motivo de rechazo de esta solicitud.
2. Los inquilinos representa la ocupación del apartamento no consistirá de más de _____ personas; la ocupación del apartamento por más de _____ personas en cualquier momento, con excepción de los niños nacidos o adoptados en lo sucesivo por el arrendatario, se constituirá un incumplimiento del arrendamiento.
3. El depósito de seguridad debe ser pagado en su totalidad, al firmar el contrato de arrendamiento, sólo por fondos certificados.
4. Certifico/certificamos que las declaraciones hechas en esta solicitud son correctas y verdaderas. Se entiende que Fairfield Properties están autorizadas para verificar dicha información por medios razonables. Todos los aspectos de esta aplicación están sujetos a la aprobación de la oficina principal de Fairfield Properties.
5. Yo depósito/ nosotros depositamos aquí \$ _____ como un depósito de buena fe. Si mi/ nuestra solicitud es aceptada, este depósito de buena fe se aplicará al pago de mi/ nuestra seguridad. Si se acepta la solicitud y retiré esta solicitud después de 72 horas y/o no ejecuto este contrato de arrendamiento dentro de 7 días (_____), y presentar el alquiler requerido y la seguridad por fondos certificados, esta solicitud puede ser rechazada y el depósito de buena fe será retenido por el propietario por daños liquidados. Si mi/ nuestra solicitud es rechazada, mi/nuestro depósito de buena fe será devuelto a mí.
6. Tras la aprobación de esta solicitud por nuestra parte, y la ejecución del contrato de arrendamiento por escrito, esta solicitud se incorporará y se considerará parte del contrato de arrendamiento celebrado por usted y nosotros.
7. Nos adherimos a todas las Leyes Federales, Estatales y locales de Vivienda Justa.
8. Todos los solicitantes y ocupantes por la presente dan permiso a Fairfield Properties para realizar una verificación de antecedentes sobre su crédito y antecedentes penales.
9. El inquilino reconoce que esta solicitud se compartirá con la agencia de seguros afiliada del propietario, Fairfield Community Coverage, LLC, quien se pondrá en contacto con el inquilino y proporcionará una cotización de seguro del arrendatario. Se recomienda encarecidamente el seguro del arrendatario, no es necesario.
10. Por la presente, el solicitante reconoce que su nombre, número de teléfono y dirección de correo electrónico de esta solicitud se proporcionarán al socio de mudanza preferido del propietario, el movimiento y almacenamiento de Hall-Iane, que proporcionará una cotización para los servicios de mudanza.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____	FIRMA DEL CO-SOLICITANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____
FECHA _____	FECHA _____
FECHA _____	FECHA _____
FECHA _____	FECHA _____

Cómo se enteró de Fairfield Properties? _____		Si es por internet, Cómo llegó al sitio: _____
--	--	---

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Nro. de Apt. _____ Nro. de edificio _____ \$ _____ \$ _____ Cuota de Solicitud _____ Pagado Por _____ Depósito de Buena Fe _____
 Pagado Por _____ Tamaño del Apartamento _____ U/L _____ Primer Año del Alquiler _____ Segundo Año de Alquiler _____ Fecha de Notificación _____
 Solicitante _____ Cx Fecha _____ Rf Dep _____
 Inicio de Arrendamiento _____ Terminar _____ +Extras _____ +Mascotas _____ Notas del Agente _____
 Deposito de Seguro _____ +Garage/ Almacenamiento _____ Propietario _____
 Concesión _____ Total por el 1er Año _____ Total por el 2º Año _____ Entidad # _____ Agente(s) _____



538 BROADHOLLOW ROAD, THIRD FLOOR EAST, MELVILLE, NEW YORK 11747-3634 • 631-499-6660 • WWW.FAIRFIELDPROPERTIES.COM

SOLICITUD DE RESIDENCIA	FECHA
SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> CO-SOLICITANTE or <input type="checkbox"/> CO-FIRMANTE
NOMBRE: _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/_____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ Estado _____ MÓVIL# _____ TRABAJO # _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____ RESIDENCIA ACTUAL: _____ DIRECCIÓN _____ SI ES PROPIETARIO, NOMBRE, TELÉFONO: _____ # DE AÑOS EN LA RESIDENCIA ACTUAL _____ EMPLEADOR _____ DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEADOR _____ SUPERVISOR _____ POSICIÓN _____ CUANTO TIEMPO _____ INGRESOS ANUALES \$ _____	NOMBRE _____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/_____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ Estado _____ MÓVIL # _____ TRABAJO # _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____ RESIDENCIA ACTUAL: _____ DIRECCIÓN _____ SI ES PROPIETARIO, NOMBRE, TELÉFONO: _____ # DE AÑOS EN LA RESIDENCIA ACTUAL _____ EMPLEADOR _____ DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEADOR _____ SUPERVISOR _____ POSICIÓN _____ CUANTO TIEMPO _____ INGRESO ANUALES \$ _____

NOMBRE DE EMERGENCIA y TELÉFONO: _____ Teléfono: _____

OTROS OCUPANTES (lista a continuación):

NOMBRE	NRO. DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	INGRESO	NRO. DE LA LICENCIA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN SOBRE MASCOTAS Tipo de perro _____ Cuantos _____ Tipo de perro _____ Peso _____ Color _____ Cuantos gatos _____ Iniciales del solicitante _____	INFORMACIÓN DE AUTO: Registrado en: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____
---	---

DISPOSICIONES SOBRE LA SOLICITUD DE ALQUILER

1. El solicitante ha presentado la suma de \$ _____ que es un pago no reembolsable utilizado para sufragar el costo de procesamiento de la verificación de crédito y los hechos suministrados por nosotros que acompañan esta solicitud. Dicha suma no es un pago de alquiler o depósito de seguridad. Esta cantidad será retenida por el arrendador. Cualquier información falsa constituirá motivo de rechazo de esta solicitud.
2. Los inquilinos representa la ocupación del apartamento no consistirá de más de _____ personas; la ocupación del apartamento por más de _____ personas en cualquier momento, con excepción de los niños nacidos o adoptados en lo sucesivo por el arrendatario, se constituirá un incumplimiento del arrendamiento.
3. El depósito de seguridad debe ser pagado en su totalidad, al firmar el contrato de arrendamiento, sólo por fondos certificados.
4. Certifico/certificamos que las declaraciones hechas en esta solicitud son correctas y verdaderas. Se entiende que Fairfield Properties están autorizadas para verificar dicha información por medios razonables. Todos los aspectos de esta aplicación están sujetos a la aprobación de la oficina principal de Fairfield Properties.
5. Yo depósito/ nosotros depositamos aquí \$ _____ como un depósito de buena fe. Si mi/ nuestra solicitud es aceptada, este depósito de buena fe se aplicará al pago de mi/ nuestra seguridad. Si se acepta la solicitud y retiré esta solicitud después de 72 horas y/o no ejecuto este contrato de arrendamiento dentro de 7 días (_____), y presentar el alquiler requerido y la seguridad por fondos certificados, esta solicitud puede ser rechazada y el depósito de buena fe será retenido por el propietario por daños liquidados. Si mi/ nuestra solicitud es rechazada, mi/nuestro depósito de buena fe será devuelto a mí.
6. Tras la aprobación de esta solicitud por nuestra parte, y la ejecución del contrato de arrendamiento por escrito, esta solicitud se incorporará y se considerará parte del contrato de arrendamiento celebrado por usted y nosotros.
7. Nos adherimos a todas las Leyes Federales, Estatales y locales de Vivienda Justa.
8. Todos los solicitantes y ocupantes por la presente dan permiso a Fairfield Properties para realizar una verificación de antecedentes sobre su crédito y antecedentes penales.
9. El inquilino reconoce que esta solicitud se compartirá con la agencia de seguros afiliada del propietario, Fairfield Community Coverage, LLC, quien se pondrá en contacto con el inquilino y proporcionará una cotización de seguro del arrendatario. Se recomienda encarecidamente el seguro del arrendatario, no es necesario.
10. Por la presente, el solicitante reconoce que su nombre, número de teléfono y dirección de correo electrónico de esta solicitud se proporcionarán al socio de mudanza preferido del propietario, el movimiento y almacenamiento de Hall-lane, que proporcionará una cotización para los servicios de mudanza.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____	FIRMA DEL CO-SOLICITANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____ FIRMA DEL OCUPANTE _____
FECHA _____ FECHA _____ FECHA _____	FECHA _____ FECHA _____ FECHA _____

Cómo se enteró de Fairfield Properties? _____		Si es por internet, Cómo llegó al sitio: _____
--	--	---

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Nro. de Apt. _____ Nro. de edificio _____ \$ _____ \$ _____ Cuota de Solicitud _____ Pagado Por _____ Depósito de Buena Fe _____
 Pagado Por _____ Tamaño del Apartamento _____ U/L _____ Primer Año del Alquiler _____ Segundo Año de Alquiler _____ Fecha de Notificación _____
 Solicitante _____ Cx Fecha _____ Rf Dep _____
 Inicio de Arrendamiento _____ Terminar _____ +Extras _____ +Mascotas _____ Notas del Agente _____
 Depósito de Seguro _____ +Garage/ Almacenamiento _____ Propietario _____
 Concesión _____ Total por el 1er Año _____ Total por el 2º Año _____ Entidad # _____ Agente(s) _____