

1. Información de la Tienda				
Nombre de la tienda		Teléfono de la tienda		Email de la tienda
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
2. Información del Producto				
Marca	Modelo	Serial del Producto		Precio del Producto
\$				
Color (si es relevante)				
3. Información del Cliente				
Nombre		Apellido		Número de Seguro Social
Número de Licencia		Estado (XX)		
Fecha de Nacimiento	Teléfono del Cliente		Email del Cliente	
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Nombre de Arrendatario/Apartamentos		Teléfono de Arrendatario/Apartamentos		Pago Mensual
\$				
¿Lleva más de 3 meses viviendo en esta dirección?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección Anterior (si tiene menos de 3 meses en dirección actual)		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Nombre de Arrendatario Anterior		Teléfono de Arrendatario Anterior		Pago Mensual Anterior
\$				
¿Cuanto tiempo vivió en dirección anterior?				
4. Fuentes de Ingresos				
Empleador (si ninguno, indicar fuente de ingreso)		Teléfono de Empleador		Puesto/Posición
¿Cuanto tiempo lleva ahí?		Horas de Trabajo		
Dirección de Empleador		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Nombre de Supervisor		Teléfono de Supervisor		Sueldo Líquido
\$				
Frecuencia de Pago		Siguiete Fecha de Pago		
5. Referencias Personales				
Referencia #1: Nombre completo (tiene que ser pariente)		Relación		Teléfono
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Referencia #2: Nombre completo (tiene que ser pariente)		Relación		Teléfono
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Referencia #3: Nombre completo		Relación		Teléfono
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				
Referencia #4: Nombre completo		Relación		Teléfono
Dirección		Ciudad		Estado (XX)
Código Postal				

SI! YO QUIERO RECIBIR PROMOCIONES E INFORMACION DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ALL PREPAID LLC., POR TELEFONO O POR EMAIL, INCLUYENDO MENSAJES AUTOMATIZADOS A LOS NUMEROS INDICADOS ARRIBA.

PERMISO PARA UTILIZAR INFORMACION PERSONAL: (LEA ESTO ANTES DE FIRMAR)

Yo confirmo que toda la información incluida en este formulario es correcta. Yo autorizo la verificación de toda la información detallada arriba. Para cualquier contrato que yo haga con ALL PREPAID LLC., yo autorizo a ALL PREPAID LLC. a contactar a las personas o compañías detalladas arriba como referencia o asistencia para localizarme y contactarme, asimismo, libero a dichas personas y compañías de toda responsabilidad de cualquier daño que pueda resultar.

Para consultar las prácticas de privacidad de ALL PREPAID LLC., visite WEBSITE en [www.lowweeklypayments.com](http://www.lowweeklypayments.com).

Esta aplicación puede ser rechazada si cualquier información detallada arriba es falsa. Al proveer mis números telefónicos incluyendo celulares, acepto recibir llamadas (en vivo y automatizado) de ALL PREPAID LLC., con respecto a mi(s) acuerdo(s) de alquiler.

Estoy aplicando para alquilar con opción a compra y tengo dieciocho (18) años de edad o más.

FIRMA del Cliente \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

**La TIENDA debe enviar esta aplicación por email a: [Sales@lowweeklypayments.com](mailto:Sales@lowweeklypayments.com)  
(no se aceptan aplicaciones directamente del Cliente)**