

Community Name/ Nombre de la comunidad

25692 North Parkway Rd.  
Seaford, DE 19973  
302-629-4959  
302-629-4651- fax

**APPLICATION FOR RESIDENCY  
SOLICITUD DE RESIDENCIA**

Proposed Lot: \_\_\_\_\_  
Lote propuesto

Proposed Move In Date: \_\_\_\_\_  
Fecha propuesta de mudanza

Applicant #1  
Solicitante # 1

Applicant #2  
Solicitante # 2

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

Present Address: \_\_\_\_\_  
La dirección actual

Present Address: \_\_\_\_\_  
La dirección actual

Social Security #: \_\_\_\_\_  
Seguridad Social

Social Security #: \_\_\_\_\_  
Seguridad Social

Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Phone #: \_\_\_\_\_  
Teléfono

Phone #: \_\_\_\_\_  
Teléfono

Email Address: \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico

Email Address: \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico

Present Employer: \_\_\_\_\_  
Empleador actual

Present Employer: \_\_\_\_\_  
Empleador actual

Job Title: \_\_\_\_\_  
Título profesional

Job Title: \_\_\_\_\_  
Título profesional

Work Phone: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo

Work Phone: \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo

Monthly Income: \_\_\_\_\_  
Ingreso mensual

Monthly Income: \_\_\_\_\_  
Ingreso mensual

Proposed Residents – please include any additional adults and children of all ages  
Residentes propuestos: incluya adultos y niños adicionales de todas las edades

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

D.O.B. \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Relationship: \_\_\_\_\_  
Relación

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

D.O.B. \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Relationship: \_\_\_\_\_  
Relación

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

D.O.B. \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Relationship: \_\_\_\_\_  
Relación

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre

D.O.B. \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

Relationship: \_\_\_\_\_  
Relación

Pets: \_\_\_\_\_  
Mascotas

Auto/Trucks: \_\_\_\_\_  
Auto / Camiones

Do any proposed residents have any felonies/misdemeanors or evictions? If yes, please provide brief details.  
¿Alguno de los residentes propuestos tiene delitos graves / delitos menores o desalojos? En caso afirmativo, proporcione detalles breves.

Mobile Home: Make: \_\_\_\_\_ Model: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_ Size: \_\_\_\_\_  
Casa móvil: Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Tamaño: \_\_\_\_\_

Lien Holder/Mortgage on Mobile Home: \_\_\_\_\_  
Titular del gravamen / hipoteca sobre la casa móvil: \_\_\_\_\_

Credit References: \_\_\_\_\_  
Referencias de crédito: \_\_\_\_\_

Current Landlord: \_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_  
Propietario actual: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Were you referred to us by a current resident? If so, who? / ¿Lo refirió un residente actual? Si es así, quién:

Name \_\_\_\_\_ Lot # \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Lote # \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT/ CONTACTO DE EMERGENCIA**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

I do hereby give permission for any credit verification needed and use of any information contained herein to obtain a report of credit history.  
Por la presente doy permiso para cualquier verificación crediticia necesaria y el uso de cualquier información contenida en este documento para obtener un informe del historial crediticio.

Applicant / Solicitante \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

Applicant / Solicitante \_\_\_\_\_ Date / Fecha \_\_\_\_\_

**Please note:**

**\$30.00 application fee is required per adult applicant 18 years and older, on a money order.**

**Application fee must be in the form of a money order - no cash, checks or credit cards.**

**Current photo ID, Social Security Card (or ITIN), 4 most recent pay stubs, and the last two years of taxes are required with application Tax form 1040.**

**All potential household members 18 years of age and older must complete an application and be approved by management prior to moving into the community.**

**Proof of income is necessary for approval.**

**Please allow us up to 48 hours for application to be fully processed.**

**Tenga en cuenta:**

**Se requiere una tarifa de solicitud de \$ 30.00 por solicitante adulto mayor de 18 años, en un giro postal. La tarifa de solicitud debe ser en forma de orden de pago, no en efectivo, cheques ni tarjetas de crédito. Se requiere identificación actual con foto, tarjeta de seguro social (o ITIN), 4 talones de pago más recientes y los últimos dos años de impuestos con el formulario de solicitud de impuestos 1040. Todos los miembros potenciales del hogar mayores de 18 años deben completar una solicitud y ser aprobados por la administración antes de mudarse a la comunidad. La prueba de ingresos es necesaria para la aprobación. Permítanos hasta 48 horas para que la solicitud se procese por completo.**

**AMRENT**

875 Greentree Road 8 Parkway Ctr.  
 Pittsburgh, PA 15220  
 Phone: 866-894-6881  
 Fax: 800-324-4595

**Tenant Report Request/ Solicitud de informe de inquilino**

**PARK / PARQUE:** \_\_\_\_\_  
**PROPOSED LOT/ LOTE PROPUESTO:** \_\_\_\_\_  
**TENANT PHONE NUMBER/**  
**NÚMERO DE TELÉFONO DEL INQUILINO:** \_\_\_\_\_

**APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL APLICANTE** : (Please print all information, if applicable/Imprima toda la información, si corresponde)

**TENANT LAST NAME:** \_\_\_\_\_ **FIRST:** \_\_\_\_\_ **M.I.** \_\_\_\_\_ **MAIDEN:** \_\_\_\_\_  
**APELLIDO DEL INQUILINO:** \_\_\_\_\_ **PRIMERO:** \_\_\_\_\_ **M.I.** \_\_\_\_\_ **DONCELLA:** \_\_\_\_\_

**CO-TENANT LAST NAME:** \_\_\_\_\_ **FIRST:** \_\_\_\_\_ **M.I.:** \_\_\_\_\_ **MAIDEN:** \_\_\_\_\_  
**APELLIDO DEL CO-ARRENDATARIO:** \_\_\_\_\_ **PRIMERO:** \_\_\_\_\_ **M.I.:** \_\_\_\_\_ **SOLTERA:** \_\_\_\_\_

**CURRENT ADDRESS (Tenant):** \_\_\_\_\_  
 Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN ACTUAL (Inquilino):** \_\_\_\_\_  
 Dirección de la calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**PREVIOUS ADDRESS (Tenant):** \_\_\_\_\_  
 Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN ANTERIOR (Inquilino):** \_\_\_\_\_  
 Dirección de la calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**CURRENT ADDRESS (Co-Tenant):** \_\_\_\_\_  
 Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN ACTUAL (Coarrendatario):** \_\_\_\_\_  
 Dirección de la calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**PREVIOUS ADDRESS (Co-Tenant):** \_\_\_\_\_  
 Street Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN ANTERIOR (Coarrendatario):** \_\_\_\_\_  
 Dirección de la calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**SOCIAL SECURITY# (Tenant):** \_\_\_\_\_ **MALE:** \_\_\_\_\_ **FEMALE:** \_\_\_\_\_  
**SEGURO SOCIAL # (Inquilino)** **MASCULINO** **HEMBRA**  
**TIN # (Tenant):** \_\_\_\_\_ **MALE:** \_\_\_\_\_ **FEMALE:** \_\_\_\_\_  
**Número de estaño (inquilino)** **MASCULINO** **HEMBRA**  
**SOCIAL SECURITY# (Co-Tenant):** \_\_\_\_\_ **MALE:** \_\_\_\_\_ **FEMALE:** \_\_\_\_\_  
**SEGURO SOCIAL # (Inquilino)** **MASCULINO** **HEMBRA**  
**TIN # (Co-Tenant):** \_\_\_\_\_ **MALE:** \_\_\_\_\_ **FEMALE:** \_\_\_\_\_  
**Número de estaño (inquilino)** **MASCULINO** **HEMBRA**

**PERSPECTIVE RESIDENT INQUIRY RELEASE AUTHORIZATION**

In connection with my application for residency, I understand that background inquiries may be made on those listed in this request including credit, criminal and other reports. These reports may include information as to my character, credit worthiness, employment status, and general reputation. Further, I understand that you will be requesting information from various federal, state and other agencies which maintain records concerning my past credit, criminal, civil, criminal, civil and other activities.  
**PERSPECTIVA RESIDENTE CONSULTA AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN** En relación con mi solicitud de residencia, entiendo que se pueden realizar consultas de antecedentes sobre los que se enumeran en esta solicitud, incluidos informes crediticios, penales y de otro tipo. Estos informes pueden incluir información sobre mi carácter, solvencia crediticia, situación laboral y reputación general. Además, entiendo que solicitaré información a varias agencias federales, estatales y de otro tipo que mantienen registros sobre mis actividades crediticias, penales, civiles, penales, civiles y otras actividades anteriores. Without reservation, I authorize any party or agency contacted by the lessor or agent, designated in this release, to furnish the above mentioned information / Sin reservas, autorizo a cualquier parte o agencia contactada por este arrendador o agente designado en este comunicado, a proporcionar la información mencionada anteriormente.

**TENANT SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL INQUILINO**  
**CO TENANT SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CO TENIENTE**

**DATE OF BIRTH:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NACIMIENTO**  
**DATE OF BIRTH:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NACIMIENTO**

**REPORT(S) REQUESTED BY LESSOR (Please check the appropriate information)**

**Tenant**  
 Criminal Report, County  
 State: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_  
 Felony  Felony and Misdemeanor  
 Do you want the maiden name searched? Yes  No   
 (Maiden name search will incur additional charges)  
 Criminal Record Search State of \_\_\_\_\_

**Co-Tenant**  
 Criminal Report, County  
 State: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_  
 Felony  Felony and Misdemeanor  
 Do you want the maiden name searched? Yes  No   
 (Maiden name search will incur additional charges)  
 Criminal Record Search State of \_\_\_\_\_

**NOTE: Each record will be charged separately**