



Registración propiedad de alquiler

Solicitud

229 S. 2nd Street, Elkhart, IN 46516
(574)294-5474

TIPO DE SOLICITUD: ☐ NUEVA ☐ RENOVACIÓN ☐ CAMBIO DE DATOS

SECCIÓN 1: Información Estructura de Alquiler

Dirección de alquiler:

Número de Parcela:

Total # de unidades:

Unidad/es #:

SECCIÓN 2: Información del propietario(s) (El propietario se refiere a la persona o personas con título legal.)

Tipo de propietario: ☐ Individual ☐ Empresa Unipersonal ☐ Asociación ☐ Corporación ☐ fideicomiso ☐ Otro

Nombre del propietario(s) de la propiedad:

☐ Contacto principal?

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono #:

EIN/Número de identificación fiscal:

Si el propietario es una sociedad, corporación o fideicomiso, complete la siguiente información para un socio, agente, o fideicomisario:

Nombre del propietario:

☐ Contacto principal?

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono #:

SECCIÓN 3: Información del administrador de la propiedad (es obligatorio contar con un administrador de propiedad local si el propietario vive fuera del condado de Elkhart o en un condado adyacente)

Nombre del administrador de la propiedad:

☐ Contacto principal?

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono #:

SECCIÓN 4: Proporcione 3 fechas/horas de inspección (le informaremos de la opción seleccionada)

Fecha y hora solicitada:

Fecha y hora solicitada:

Fecha y hora solicitada:

ESTA FORMA DEBE SER COMPLETADA Y FIRMADA POR EL PROPIETARIO O ADMINISTRADOR DE LA PROPIEDAD PARA QUE SE EMITA EL CERTIFICADO.

EL SUSCRITO DECLARA QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA.

Firma del Propietario o Administrador de Propiedad Autorizado

Fecha