



Registro de 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: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> fideicomiso <input type="checkbox"/> Otro		
Nombre del propietario(s) de la propiedad:		<input type="checkbox"/> Contacto principal?
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Correo electrónico:		
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:		<input type="checkbox"/> Contacto principal?
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Correo electrónico:		

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:		<input type="checkbox"/> Contacto principal?
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Correo electrónico:		

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