

Declaración de Ingresos de Alquiler



ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETADO POR EL INQUILINO DE LA PROPIEDAD ALQUILADA.

Fecha _____

Nombre de Inquilino _____ Teléfono _____

Dirección de la Propiedad Alquilada _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dinero da la Renta Pagado \$ Cada Día Cada Semana Cada Mes

.....

Nombre del Inquilino _____ Teléfono _____

Dirección del Propietario _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Doy fe que la información prevista arriba es cierta y correcta.

Inquilino

Firma _____

Nombre Impreso _____

Fecha _____

Propietario

Firma _____

Nombre Impreso _____

Fecha _____