



# COOPERATIVA ALEJANDRO TAPIA Y RIVERA

Calle De la Cruz # 107  
San Juan, PR 00902  
Tel. (787) 724-1556 Fax (787) 721-3197



## SOLICITUD DE VIVIENDA PRELIMINAR

No. de habitaciones: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  
 Viudo(a)  Separado(a)  Fecha Matrimonio \_\_\_\_\_

Nombre del co-solicitante: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Miembros en composición familiar: \_\_\_\_\_

Jefe de Familia: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

Cojefe de Familia: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

Otros miembros: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Seg. Social \_\_\_\_\_

Familiar más cercano que no viva con usted: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Zip Code

### INFORMACION DEL PATRONO DEL SOLICITANTE

Patrono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_  Por hora  Semanal  Bi-semanal  Quincenal  Mensual

Comisiones: \$ \_\_\_\_\_ Bono: \$ \_\_\_\_\_ Propinas: \$ \_\_\_\_\_ Dietas: \$ \_\_\_\_\_

Horas trabajadas por semana: \_\_\_\_\_ Millaje: \$ \_\_\_\_\_ Horas extras: \$ \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL PATRONO DEL CO-SOLICITANTE

Patrono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_  Por hora  Semanal  Bi-semanal  Quincenal  Mensual

Comisiones: \$ \_\_\_\_\_ Bono: \$ \_\_\_\_\_ Propinas: \$ \_\_\_\_\_ Dietas: \$ \_\_\_\_\_

Horas trabajadas por semana: \_\_\_\_\_ Millaje: \$ \_\_\_\_\_ Horas extras: \$ \_\_\_\_\_

