

Solicitud Preliminar de Ingreso

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Edad

Núm. Seguro Social Tel. Residencia Celular y/u otro Teléfono

Dirección Postal: _____

Casa Propia: _____ Casa Alquilada: _____ Mensualidad: _____

¿Posee usted propiedades inmuebles? SI _____ NO _____ Si contestó que sí,
por favor describa: _____

Ingresos: _____ Ingresos: _____

Solicita usted con su cónyuge: _____SI _____NO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Edad

Núm. Seguro Social Ingresos: _____

¿Solicita usted vivienda con otra persona que no sea su cónyuge? _____SI _____NO

Parentesco: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Edad

Núm. Seguro Social Ingresos: _____

SI ADEMÁS DE LOS INGRESOS ARRIBA INDICADOS RECIBE ALGUN OTRO INGRESO, INFORME LA CANTIDAD DE DICHO INGRESO Y A QUE CORRESPONDE.

Concepto y Cantidad: _____ Concepto y Cantidad: _____

Concepto y Cantidad: _____ ¿Con qué regularidad recibe estos ingresos?:

____Mensual ____Quincenal ____Bi-Semanal ____Semanal

Firma del Solicitante

Fecha de Solicitud Preliminar

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CIUDAD DEL RETIRO – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

Cualifica para Solicitar : _____ SI _____ NO
Cualifica por Composición Familiar: _____ SI _____ NO
Cualifica por Ingreso: _____ SI _____ NO

Firma del Gerente Fecha Hora Turno Hora de Salida