

RENTA O ALQUILER

INFORMACIÓN DEL ARRENDATARIO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL O FÍSICA: _____

PUEBLO O CIUDAD: _____ ESTADO O PAÍS: _____ ZIP CODE: _____

ÚLTIMOS CUATRO (4) DÍGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

SOLTERO O CASADO: _____ EDAD: _____

INFORMACIÓN DEL ARRENDADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL O FÍSICA: _____

PUEBLO O CIUDAD: _____ ESTADO O PAÍS: _____ ZIP CODE: _____

ÚLTIMOS CUATRO (4) DÍGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

SOLTERO O CASADO: _____ EDAD: _____

DETALLES DE LA TRANSACCIÓN

¿DESEAN CONCRETAR LA RENTA O ALQUILER DEL SIGUIENTE BIEN? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)

Sí.

No.

¿CUÁL ES LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN?

Descripción:

¿CUÁL ES EL PRECIO DE LA RENTA O ALQUILER DEL BIEN?	Precio de renta o alquiler: _____
¿EL PRECIO SERÁ PAGADO ANUALMENTE, MENSUALMENTE, SEMANALMENTE, DIARIAMENTE O DE OTRA FORMA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA Y ESCRIBA N/A EN EL ESPACIO DE OTRA SI NO APLICA)	<input type="checkbox"/> Anual. <input type="checkbox"/> Mensual. <input type="checkbox"/> Diario. <input type="checkbox"/> Otra: _____
¿EN QUÉ FECHA ENTRARÁ EN VIGOR EL CONTRATO?	Fecha de entrada en vigor: _____
¿EN QUÉ FECHA TERMINARÁ LA VIGENCIA EL CONTRATO?	Fecha de terminación de la vigencia: _____
¿CUÁL SERÁ LA DURACIÓN DEL CONTRATO?	Duración: _____
¿EN QUÉ DÍAS SE REALIZARÁ EL PAGO?	Fecha de pago: _____
¿SE PAGARÁ ALGÚN DEPÓSITO O FIANZA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
¿CUÁL SERÁ LA CANTIDAD DEL DEPÓSITO O FIANZA? (ESCRIBA N/A SI NO APLICA)	Depósito o fianza: _____
¿QUÉ MÉTODOS DE PAGO SERÁN ACEPTADOS? (MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS ACEPTADAS Y ESCRIBA N/A EN EL ESPACIO DE OTRO SI NO APLICA)	<input type="checkbox"/> Efectivo. <input type="checkbox"/> Cheque personal. <input type="checkbox"/> Cheque de gerente. <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito. <input type="checkbox"/> Tarjeta de débito. <input type="checkbox"/> Giro o “money order”. <input type="checkbox"/> Transferencia electrónica. <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿QUIÉN PAGARÁ LOS GASTOS MENORES DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL BIEN? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Arrendador. <input type="checkbox"/> Arrendatario.

¿QUIÉN PAGARÁ LOS GASTOS DE UTILIDADES DEL BIEN? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Arrendador. <input type="checkbox"/> Arrendatario.
¿PODRÁ EL ARRENDATARIO SUBARRENDAR EL BIEN? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
SI APLICA,¿PODRÁ EL ARRENDATARIO TENER ANIMALES EN EL BIEN? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> N/A.
SI APLICA,¿CUÁNTAS PERSONAS OCUPARÁN EL BIEN? (ESCRIBA N/A SI NO APLICA)	Cantidad de personas: _____
¿ALGÚN OTRO DETALLE IMPORTANTE SOBRE LA TRANSACCIÓN? (ESCRIBA N/A SI NO APLICA)	

Y para que así conste, firmamos la presente declaración jurada el día _____ del mes _____ del año _____ en el pueblo de _____, Puerto Rico.

FIRMA DEL ARRENDADOR

FIRMA DEL ARRENDATARIO

AFIDÁVIT NÚMERO: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____ Y por _____, de las circunstancias personales antes descritas, a quienes identifiqué mediante _____.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL NOTARIO/A