



## Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles de PR, Inc. (A.A.B.I.)

P.O. Box 10314, San Juan, PR 00922  
Calle Aldebarán #550 (Marginal Exp. Martínez Nadal)  
Urb. Altamira, Guaynabo, PR 00966  
Tels.: (787) 706-1176 / (787) 782-5879 Fax: (787) 706-1423  
[www.arrendadores.org](http://www.arrendadores.org)

### AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTE DE CREDITO

AUTORIZAMOS a la Asociación de Arrendadores de Puerto Rico, a través del socio \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, a solicitar información sobre nuestro crédito a las Agencias de Informes de Crédito. Reconocemos que la información será utilizada por el socio para evaluar nuestro historial de pagos y obligaciones lo que se considerará para tomar una decisión en cuanto a suscribirnos o no a un Contrato de Arrendamiento.

Autorizamos, además a que el Socio informe a las agencias de crédito, por conducto de la Asociación, cualquier incumplimiento nuestro en los pagos estipulados en el contrato de arrendamiento.

Se realizará el informe de crédito por \_\_\_\_\_ agencia (s) crediticia (s).  
 Trans Union  
 Equifax  
 Experian

Nombre del Inquilino: \_\_\_\_\_ S. S.: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Firma del Inquilino \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Inquilino: \_\_\_\_\_ S. S.: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Firma del Inquilino \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Co-deudor: \_\_\_\_\_ S. S.: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Firma del Co-deudor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Co-deudor: \_\_\_\_\_ S. S.: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Firma del Co-deudor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Información del Socio

Agradezco me envíen el reporte al  facsímil no: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_

#### USO OFICIAL SOLAMENTE

Tarjeta  ATH  Visa  MC # \_\_\_\_\_ Exp.: \_\_\_\_\_

Efectivo;  Cheque # \_\_\_\_\_;  Cheque pre-pagado # \_\_\_\_\_; por la cantidad de: \$ \_\_\_\_\_.

Procesado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_