



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

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

### SOLICITUD DE AFILIACION INDIVIDUAL

(Favor completar en letra de molde)

Socio #: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Por la presente solicito ingreso como miembro activo a la Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles (AABI). Al ser admitido prometo regirme a las reglas y reglamentos de la Asociación. Autorizo y estoy de acuerdo en que la Asociación, mediante su Comité de Nuevos Socios o en cualquier otra forma, solicite y reciba información o comentario sobre mí, de cualquier socio u otra persona. Además me comprometo a considerar cualquier información o comentario sobre mi persona, como privilegiada y que la misma no se utilizará como base para ninguna acción de mi parte, por difamación.

Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Dirección donde recibe correspondencia: \_\_\_\_\_

e-mail personal: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_

Tele. Res.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Asociaciones a las cuales pertenece: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Indique su profesión: \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo: \_\_\_\_\_

Tel. Ofi.: \_\_\_\_\_ Fax Ofi.: \_\_\_\_\_ e-mail Oficina: \_\_\_\_\_

¿Eres Corredor o Vendedor de Bienes Raíces?  Sí  No ¿Es Administrador de Propiedades?  Sí  No

¿Eres Propietario?  Sí  No ¿Eres Banquero?  Sí  No Otro: \_\_\_\_\_

¿Se dedica usted activamente al arrendamiento de propiedades?  Sí  No. Si la respuesta es **SI** indicar en su carácter como:  Dueño  Administrador  Corredor o  Vendedor de Bienes Raíces  Otro \_\_\_\_\_.

¿Hace cuantos años? \_\_\_\_\_.

¿Cuántas unidades Residenciales? \_\_\_\_\_ Casas: \_\_\_\_\_ Apartamentos \_\_\_\_\_

¿Cuántas unidades tiene arrendadas por la Sección 8? Casas: \_\_\_\_\_ Apartamentos \_\_\_\_\_



Para propósitos **ESTADISTICOS** de la Asociación solamente, por favor describa sus propiedades arrendadas:

**Residenciales**

En el Municipio de	Cantidad de		Cantidad de		El Cobro \$ por Renta es	
	Casas	Aptos.	Cuartos	Baños	Privada	Sección 8
					\$	\$
					\$	\$
					\$	\$
					\$	\$
					\$	\$

**Comerciales**

En el Municipio de	Pies cuadrado	Cuántos Estacionamientos	Cobro \$ por Renta es	
			\$	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mes
			\$	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mes
			\$	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mes
			\$	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mes
			\$	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mes

Industrial: \_\_\_\_\_

Por la presente certifico que la información aquí suministrada por mí es verdadera y correcta y estoy de acuerdo que al no ofrecer información completa y exacta como lo requiere esta solicitud de ingreso, será razón suficiente para revocar mi membresía a la Asociación de Arrendadores de Puerto Rico.

**La Asociación se reserva el derecho de admisión.**

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**USO OFICIAL SOLAMENTE**

Cuota de ingreso: \$50.00 + Cuota anual: \$65.00 = Total a pagar: **\$115.00**

Tarjeta  ATH  Visa  MC # \_\_\_\_\_ Expiración: \_\_\_\_\_ Seguridad: \_\_\_\_\_

Giro # \_\_\_\_\_ Cheque  personal  negocio # \_\_\_\_\_  Efectivo

Comentarios u observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_\_\_