

JOHNNY THOMPSON MUSIC [JTM] CONFIDENTIAL RENTAL APPLICATION

All information on this form is kept strictly confidential and is destroyed after returning instrument. Please complete all information.

STUDENT'S INFORMATION

Student's Name: _____ Age: _____	Name Previous Instrument: _____ Years: _____	Where will the instrument be kept?: _____
What is your relationship to student?: _____	Instrument Needed: _____	Language(s) spoken at home: _____
Who has full weekday physical custody?: _____	Music Teacher's Name: _____	Who Recommended you?: _____
Who has weekend custody? _____	School & District: _____	Have you rented here before?: Y N When?: _____
Who will actually be paying for the rental?: _____		

ADULT RENTER'S Information Your Age → () Married Married, but Separated Divorced Single Other

Please Print Clearly

First Name: _____ Middle: _____ Last: _____ DoB: ____/____/____ Please provide your PHOTO ID • Last 4 of Social Security #: XXXX - XX - _____ Home#: (____) _____ - _____ Live with your parents? Y N Cel: (____) _____ - _____ I <input type="checkbox"/> Own or <input type="checkbox"/> Rent my home E-mail: _____ Home Address: _____ Apt# _____ City: _____ Zip: _____ Years at current address: _____ • Years at previous address: _____ Will you be moving within the next 12 months? YES NO DON'T KNOW Mortgage Company: _____ Rental Manager Phone #: (____) _____ - _____	<input type="checkbox"/> Employed <input type="checkbox"/> Self-Employed <input type="checkbox"/> On Disability / Leave <input type="checkbox"/> Other Company: _____ Job Address: _____ City: _____ Title: _____ Dept: _____ Supervisor/Mgr. Name: _____ Work #: (____) _____ - _____ Ext: _____ How long currently employed? Years _____ Months _____ Weekly Income: \$ _____ Weekly Hours Worked: _____ Work Schedule: _____ How long was previous job? Years _____ Months _____ Reason for leaving: _____
---	---

ADULT YOU LIVE WITH (your husband/wife, boy/girlfriend, partner, parents etc) Age: → () Relation to you:

Name: _____	Employer Name: _____
Cell Phone: _____	Address and City: _____
D.L.#: _____	Wrk Ph#: (____) _____ - _____ Ext: _____
Social Security #: _____ - _____ - _____	Years on job: ____ Months: ____ Position/Dept: _____

If **DIVORCED/SEPARATED**: First Name: _____ Middle: _____ Last: _____
 D.O.B. ____/____/____ Home Ph: (____) _____ - _____ Work: (____) _____ - _____ Cel: (____) _____ - _____
 Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

(VISA) (MC) (DISC) (AMEX) (DEBIT/CHK CARD) Exp: _____ Holder Since: _____
 Card #: _____ - _____ - _____ CSC #: _____
 Your name as it appears on card: _____
 Limit: \$ _____ Owed: \$ _____ Is card chargeable now? **YES NO ?**

Will this instrument (equipment) be played at Church? **Y N**
 Name of Church: _____
 City: _____ Pastor: _____
 What days?: M T W Th F Sa Su What time: _____

➔ **Please circle your overall creditworthiness:** • None • Excellent • Good • Good & Bad • Bad • Don't Know ➔
 Have you ever been convicted of a crime? **Yes No** (If yes, explain briefly: _____)

WHO WILL ALWAYS KNOW WHERE YOU ARE?	VERIFIED:
1. _____	City: (____) _____ - _____
2. _____	City: (____) _____ - _____
3. _____	City: (____) _____ - _____
4. _____	City: (____) _____ - _____

I/we certify all information given is 100% fully correct and complete. I/we authorize Johnny Thompson Music (JTM) to obtain a credit report and/or to verify all information given - including employment - on rental application at JTM's discretion any time before or during rental period. I/we agree to immediately notify JTM of any change in: (A) telephone numbers [home, cell & work] (B) home/ mailing address (C) employment or (D) credit card. This application remains the sole property of JTM.

X

 Applicant's Signature

X

 Co-Applicant's Signature

X

 Print Name

X

 Print Name

D/a/1K

➔

 Date

➔

 Date

JTM OFFICE ONLY - CONDITIONS OF APPROVAL

© / PD 09.03.20 JTM

JOHNNY THOMPSON MUSIC [JTM] SOLICITUD DE RENTA CONFIDENCIAL

Toda la información en este formulario se mantiene estrictamente confidencial y se destruye después de que se devuelva el instrumento. Por favor complete toda la información.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____ Edad: _____	Instrumento anterior: _____ Cuántos años con el: _____	¿Dónde se guardará el instrumento?: _____
¿Cuál es su relación con el estudiante?: _____	Instrumento que se necesita hoy: _____	¿Idioma(s) hablado en casa: _____
¿Quién tiene custodia del estudiante durante la semana?: _____ ¿Durante el fin de semana?: _____	Nombre del profesor de música: _____	¿Quién los recomendó?: _____
¿Quién será responsable de pagar la renta?: _____	Escuela y Distrito: _____	¿Han rentado aquí antes?: Si No ¿Cuándo?: _____

INFORMACIÓN DEL INQUILINO ADULTO Su Edad: _____ Casado Separado Divorciado Soltero Otro

Escriba Claramente

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____	Fecha de nacimiento: ____/____/____ Por favor muestre su ID con FOTO • Los últimos 4 números de su seguro social: _____
Nº de Teléfono: (____) _____ - _____ Vive con sus padres? SI NO	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Trabajo por mi cuenta propia <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> Otro
Nº de Celular: (____) _____ - _____ Soy <input type="checkbox"/> Dueño o <input type="checkbox"/> Rento mi casa	Compañía: _____
Correo electrónico: _____	Domicilio de su Trabajo: _____
Domicilio de su casa: _____ Nº de Apt: _____	Ciudad: _____ Título: _____ Dept: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____	Nombre de su Supervisor: _____
Años en el domicilio actual: _____ • Años en el domicilio anterior: _____	Nº de teléfono de su Trabajo: (____) _____ - _____
¿Piensa mudarse dentro los próximos 12 meses? SI NO NO LO SÉ	¿Cuánto tiempo lleva trabajando actualmente? Años: _____ Meses: _____
Compañía Hipotecaria: _____	Ingresos Semanales: \$ _____ Horas Semanales: _____
Nº de Teléfono del Gerente de la Propiedad: (____) _____ - _____	Horario de Trabajo: _____
	¿Cuánto tiempo fue su trabajo anterior? Años: _____ Meses: _____
	Motivo por dejar su trabajo: _____

PERSONA CON LA QUE VIVES (como su esposo/a, amigo/a, compañero/a, padres etc) Edad: _____ Relación a usted: _____

Nombre: _____	Compañía: _____
Nº de Celular: _____	Domicilio: _____
Nº de Licencia: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____	Nº de teléfono de su Trabajo: (____) _____ - _____
Nº de Seguro Social: _____ - _____ - _____	Cuánto tiempo lleva trabajando actualmente: _____ Título/Dept: _____

Si está **DIVORCIADO/SEPARADO**: Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nº de Teléfono: (____) _____ - _____ Nº de Trabajo: (____) _____ - _____ Nº de Cel: (____) _____ - _____
Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

(VISA) (MC) (DISC) (AMEX) (DÉBITO) Expira el: _____ La tengo desde: _____
Nº de Tarjeta: _____ - _____ - _____ - _____ Nº de CSC: _____
Su nombre en la Tarjeta: _____
Límite: \$ _____ Cantidad Adeudada: \$ _____ ¿Se puede cargar a su tarjeta? SI NO

¿Se usará este instrumento en la iglesia? SI NO
Nombre de la Iglesia: _____
Ciudad: _____ Pastor: _____
¿Que días?: L Ma Mi J V S D Qué hora?: _____

➔ Por favor circule su crédito en general: • Ninguno • Excelente • Bueno • Bueno y Malo • Malo • No lo sé

¿Ha sido condenado por un delito? **SI NO** (En caso afirmativo, explique brevemente: _____)

¿QUIEN SABRÁ SIEMPRE DÓNDE ESTÁS?	VERIFICADO:
1. _____	Ciudad: (____) _____ - _____
2. _____	Ciudad: (____) _____ - _____
3. _____	Ciudad: (____) _____ - _____
4. _____	Ciudad: (____) _____ - _____

Yo/nosotros certificamos que toda la información dada es 100% correcta y completa. Yo/nosotros autorizamos a Johnny Thompson Music (JTM) a obtener un informe de crédito y/o verificar toda la información dada - incluyendo del trabajo - en la solicitud de renta a discreción de JTM en cualquier momento antes o durante el período de renta. Yo / nosotros aceptamos notificar inmediatamente a JTM de cualquier cambio en (A) mis números de teléfono [casa, celular y trabajo], (B) la dirección de mi hogar (C) la información de mi empleo o (D) mi tarjeta de crédito. Esta solicitud es propiedad exclusiva de JTM.

X _____
Firma del solicitante

X _____
Firma del co-solicitante

X _____
Imprima su nombre

X _____
Imprima su nombre

Fecha

Fecha

D / a / 1K

JTM OFFICE ONLY - CONDITIONS OF APPROVAL

© / PD 09.03.20 JTM