

# 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 #: <b>XXXX - XX -</b> _____ Home#: (____) _____ - _____ Live with your parents? <b>Y N</b> Cel: (____) _____ - _____ I <input type="checkbox"/> Own or <input type="checkbox"/> Rent my home <b>E-mail:</b> _____ Home Address: _____ Apt# _____ City: _____ Zip: _____ Years at current address: _____ • Years at previous address: _____ Will you be moving within the next 12 mnts? <b>YES NO DON'T KNOW</b> 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.#: _____ DOB: ____/____/____	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 ←**

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/mailling 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 10.15.20 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? <b>Si No</b>	<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: _____
<b>Correo electrónico:</b> _____	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? <b>SI NO NO LO SÉ</b>	¿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 Telefono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nº de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nº de Cel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

<b>(VISA) (MC) (DISC) (AMEX) (DÉBITO)</b> 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? <b>SI NO</b>

¿Se usará este instrumento en la iglesia? <b>SI NO</b>
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**

¿QUIEN SABRÁ SIEMPRE DÓNDE ESTÁS?	<b>VERIFICADO:</b>
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 10.15.20 JTM