



Giving Hope ♥ Helping Families ♥ Blessing Lives

Contrato de alquiler de habitaciones

Fecha: _____

Cliente / Nombre del inquilino: _____

Dirección de la calle: _____

Zip Ciudad & Zip: _____

Nombre del propietario: _____

Dirección del arrendador: _____

*** Necesita un número de teléfono de contacto para que la despensa de la comunidad pueda llamar para la verificación:

Número de teléfono del propietario: _____

Dirección de correo electrónico del propietario : _____

Esto es para confirmar que _____ (del inquilino) ha
dispuesto alquilar una habitación en la dirección anterior de _____
(Nombre del propietario) eficaz a partir de _____ (fecha). El monto del alquiler
mensual de la habitación es : \$ _____.

Sinceramente,

Firma del arrendador / propietario / administrador de la propiedad