

# Autorización y Consentimiento del Inquilino

Yo/Nosotros \_\_\_\_\_, el/la-los/las abajo firmante(s), por la presente autorizo/autorizamos a \_\_\_\_\_ y sin responsabilidad alguna, para la recolección y tratamiento de datos personales, incluyendo información sobre mi/nuestro empleo, ingresos y/o bienes \_\_\_\_\_, con el fin de verificar la información proporcionada en mi/nuestra solicitud de alquiler de apartamento.

## INFORMACIÓN CUBIERTA

Entiendo/Entendemos que podría ser necesaria información previa o actual sobre mí/nosotros. Las verificaciones y consultas que podrían solicitarse incluyen, entre otras, información sobre identidad personal; empleo, ingresos y bienes; y prestaciones médicas o de subsidio de cuidado infantil. Entiendo/Entendemos que esta autorización no puede utilizarse para obtener información sobre mí/nosotros que no sea pertinente para mi elegibilidad y participación continua como Inquilino Calificado.

## GRUPOS O PERSONAS A LAS QUE SE PUEDE SOLICITAR

Los grupos o personas a los que se les podría solicitar que revelen la información anterior, incluyen entre otros:

Empleadores anteriores y actuales  
Arrendadores anteriores  
Agencias de vivienda pública  
Proveedores de manutención y pensión alimenticia

Agencias de Bienestar  
Agencia Estatal de Desempleo  
Administración de la Seguridad Social

Proveedores de atención médica/cuidado infantil  
Administración de veteranos  
Sistemas de Jubilación  
Bancos y otros  
Instituciones financieras

## CONDICIONES

Acepto/Aceptamos que se utilice una fotocopia de esta autorización para los fines indicados anteriormente. El original de esta autorización se encuentra en archivo y permanecerá archivada durante un año y un mes a partir de la fecha de su firma. Entiendo/Entendemos que tengo/Tenemos derecho a revisar este archivo y corregir cualquier información que pueda/podamos probar que es incorrecta.

## FIRMAS

_____ Jefe de hogar	_____ (Nombre en letra de imprenta)	_____ Fecha
_____ Esposo(a)	_____ (Nombre en letra de imprenta)	_____ Fecha
_____ Adulto Miembro del hogar	_____ (Nombre en letra de imprenta)	_____ Fecha

NOTA: ESTE CONSENTIMIENTO GENERAL NO PUEDE UTILIZARSE PARA SOLICITAR UNA COPIA DE UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS. SI SE NECESITA UNA COPIA DE UNA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS, SE DEBE PREPARAR Y FIRMAR POR SEPARADO EL FORMULARIO 4506 DEL IRS, "SOLICITUD DE COPIA DEL FORMULARIO DE IMPUESTOS".