

# **Smith ~ Madison ~ Ogle Properties**

244 Henderson Avenue ~ P.O. Box 4216, Sevierville, TN 37864

(865)428-5161 Fax: (865)908-4688

[www.smoproperty.com](http://www.smoproperty.com)

Apartamento deseada: \_\_\_\_\_ Fecha deseada: \_\_\_\_\_

Cuantos adultos: \_\_\_\_\_ Cuantos ninos: \_\_\_\_\_

**Nombre entero del aplicante:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Numero del Seguro social \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_ Numero de licencia de manejar: \_\_\_\_\_

Usted alquila o eres dueño: \_\_\_\_\_

Direccion actual: \_\_\_\_\_

**Numero De Cellular:** \_\_\_\_\_

Motivo de la mudanza: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo ha estado en esta direccion: \_\_\_\_\_

Cuanto pagaba de renta por mes en su ultima direccion: \$ \_\_\_\_\_

Nombre del dueño: \_\_\_\_\_ Telefono del dueño: \_\_\_\_\_

Nombre de su empleador: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo has trabajado alli: \_\_\_\_\_

Posicion de trabajo: \_\_\_\_\_

Direccion de su empleador: \_\_\_\_\_

Telefono de su empleador: \_\_\_\_\_

Tienes mascotas?: \_\_\_\_\_ Que mascotas tienes: \_\_\_\_\_

Automobil: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

En Caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Relacion a usted: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Alguna vez ha sido condenado por un crimen?: \_\_\_\_\_

Explicacion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2025

**Co-Residente:****Nombre entero co-residente:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Numero del Seguro social \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_ Numero de licencia de manejar: \_\_\_\_\_

Usted alquila o eres dueño: \_\_\_\_\_

Direccion actual: \_\_\_\_\_

**Numero De Celular:** \_\_\_\_\_

Motivo de la mudanza: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo ha estado en esta direccion: \_\_\_\_\_

Cuanto pagaba de renta por mes en su ultima direccion: \$ \_\_\_\_\_

Nombre del dueño: \_\_\_\_\_ Telefono del dueño: \_\_\_\_\_

Nombre de su empleador: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo has trabajado alli: \_\_\_\_\_

Posicion de trabajo: \_\_\_\_\_

Direccion de su empleador: \_\_\_\_\_

Telefono de su empleador: \_\_\_\_\_

Tienes mascotas?: \_\_\_\_\_ Que mascotas tienes: \_\_\_\_\_

Automobil: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

En Caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Relacion a usted: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Alguna vez ha sido condenado por un crimen?: \_\_\_\_\_

Explicacion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Nombre y edad de todos los residentes (tambien los niños): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2025

Firma del co-residente: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2025