



# ORDEN DE COMPRA

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre		Fecha de Nacimiento		# de Seguro Social	
# Licencia	#Tarjeta Electoral	#Tarjeta residente		Correo electrónico	
Dirección Física # Carr, Apt.		Ciudad		Estado	Código Postal
Dirección Postal	Ciudad	Estado	Código Postal	Marca y Modelo de Auto	Color de Auto
# de Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	Mejor Hora para llamar		# de Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	# de Teléfono Vecino	
Nombre de Dueño de Propiedad	Teléfono del dueño		Otro teléfono del dueño		Tiempo en esta Dirección _____Años _____ Meses
Dirección anterior (Si lleva menos de un año en esta)			Nombre de dueño		# Teléfono dueño
Patrono / Fuente de ingreso	Dirección		Departamento/Posición	¿Cuánto tiempo? Años Meses	Teléfono del patrono
Nombre de Supervisor	Sueldo Neto	Frecuencia de Pago <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bisemanal <input type="checkbox"/> Quincenal		Fecha de pago	Horario de trabajo

## INFORMACIÓN DEL CO DEUDOR

Nombre del co-deudor		Relación con usted	Fecha de Nacimiento	Dirección de correo electrónico	Núm. Licencia
Núm de Seguro Social	Número de Teléfono de co-deudor <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.		Patrono/Fuente de Ingreso	¿Cuánto Tiempo? <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Meses	Teléfono de patrono
Departamento/Posición	Nombre del Supervisor	Sueldo Neto		Frecuencia de Pago <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bisemanal <input type="checkbox"/> Quincenal	Próxima Fecha de Pago

## REFERENCIAS PERSONALES

(Por lo menos 2 deben ser familiares con direcciones diferentes)

Padre/Familiar	Dirección	Ciudad / Estado / Código Postal	Correo Electrónico	Núm. De Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	Parentesco
Madre/Familiar	Dirección	Ciudad / Estado / Código Postal	Correo Electrónico	Núm. De Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	Parentesco
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad / Estado / Código Postal	Correo Electrónico	Núm. De Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	Parentesco
Amigo/Familiar	Dirección	Ciudad / Estado / Código Postal	Correo Electrónico	Núm. De Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cel.	Parentesco

**POR FAVOR LEER:** La información que yo he dado en esta orden de compra es correcta. Yo autorizo a RENT EXPRESS a verificar toda la información aquí suplida por mi persona. Pueden ponerse en contacto con todas las personas y las compañías aquí nombradas. Yo relevo de toda responsabilidad a los agentes de RENT EXPRESS por cualquier problema que pueda surgir al verificar esta orden. Con mi firma abajo los relevo de la protección de privacidad. Esta orden puede ser rechazada si no está completa o si alguna información resulta ser falsa.

_____	_____	_____
Nombre de Cliente	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre del Co-deudor	Firma	Fecha

¿Cómo se enteró de nosotros?  
\_\_\_\_\_

¿Quién lo Refirió?  
\_\_\_\_\_

¿Qué otro artículo necesitará en el futuro?  
\_\_\_\_\_

**¿SE VERIFICARON LOS "SKIPS / STOLEN"?**
 SI  NO
**PATRONO (Jefe de Familia):**

Persona con la que estamos hablando: \_\_\_\_\_  
 Puesto / Posición: \_\_\_\_\_  
 Fecha real de contratación: \_\_\_\_\_  
 Departamento / Turno: \_\_\_\_\_  
 Frecuencia de pago / Fecha de pago: \_\_\_\_\_

**PATRONO (Cónyuge / Co deudor / Otro):**

Persona con quien estamos hablando: \_\_\_\_\_  
 Puesto / Posición: \_\_\_\_\_  
 Fecha real de contratación: \_\_\_\_\_  
 Departamento / Turno: \_\_\_\_\_  
 Frecuencia de pago / Fecha de pago: \_\_\_\_\_

**ARRENDADOR**

Persona con quien estamos hablando: \_\_\_\_\_  
 Verificar dirección: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Contrato de renta:  Anual  6 Meses  Mes con Mes  Otro: \_\_\_\_\_  
 Depósito de garantía:  Sí  No Monto \$ \_\_\_\_\_  
 Fecha de Ocupación: \_\_\_\_\_  
 ¿Cómo se paga la renta?  Semanal  Bisemanal  Quincenal  Mensual  Otro: \_\_\_\_\_  
 ¿Ha sido consistente en los pagos?  Sí  No Explique: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS****Verificar Parentesco**

¿Hace cuánto tiempo conocen al cliente?  
 Confirmar direcciones y Núm. de teléfono cliente  
 Si la dirección o teléfono cambió, anotar la nueva \_\_\_\_\_

Ref. # 1	Ref. # 2	Ref. #3	Ref. #4

**Notas Referencias**

Ref. # 1 \_\_\_\_\_  
 Ref. # 2 \_\_\_\_\_  
 Ref. # 3 \_\_\_\_\_  
 Ref. # 4 \_\_\_\_\_

**APROBACIÓN Y VERIFICACIÓN DE ENTREGA**

Venta realizada por: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

ITEM de Artículo: \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

¿Tiene dudas sobre el contrato? \_\_\_\_\_ ¿Entregaron a tiempo? \_\_\_\_\_ ¿Instalaron equipo? \_\_\_\_\_

Firma de Gerente, Asistente o Encargado (Verificado) \_\_\_\_\_