



abriendo puertas. **avanzando vidas.**

**N2N Housing Hub**  
1550 Blue Spruce Dr.  
Fort Collins, CO 80524  
970.484.7498 | n2n.org

## PERMISO DE SOLICITUD DEL INQUILINO

Entiendo que se realizará una investigación de mis antecedentes penales, de acuerdo con la Ley de Informe Justo de Crédito y todas las leyes estatales y federales, incluyendo información sobre mi carácter personal, habilidades, hábitos de trabajo, forma de vida, residencia, estatus migratorio, reputación general, desempeño, experiencia y otras cualidades.

Entiendo que Neighbor to Neighbor y/o RentGrow Inc. Dba Yardi Resident Screening (YRS) pueden realizar consultas, que incluyen, entre otras, mi historial crediticio de consumo, educación, licencia profesional, antecedentes penales e historial de manejo. Además, entiendo que Neighbor to Neighbor y/o YRS pueden solicitar información a diferentes agencias federales, estatales y otras que tengan registros sobre mi historial de manejo, historial crediticio, historial criminal, historial militar, experiencias civiles y otro tipo, así como reclamos en los que estoy involucrado con compañías de seguros. También entiendo que los miembros de mi hogar y yo seremos investigados con el Programa Nacional de Registro de Delinquentes Sexuales en todos los estados.

Al solicitarlo por escrito, se me informará si se solicitó un informe de investigación del consumidor y se me brindará información completa sobre la naturaleza y el alcance de esta investigación, así como el nombre de la agencia que comparece o las fuentes de información.

Autorizo sin reservas a cualquier parte (incluidos, entre otros, empleadores, agencias de aplicación de la ley, agencias estatales, instituciones y oficinas o repositorios de información privados) contactados por Neighbor to Neighbor y/o YRS para proporcionar cualquiera o toda la información mencionada anteriormente. Además, por la presente eximo a Neighbor to Neighbor y a YRS de toda responsabilidad por daños que surjan de la investigación y divulgación de la información solicitada. Además, eximo de toda responsabilidad a todas las compañías, agencias, funcionarios, empleados y otras personas que, de buena fe, proporcionen a Neighbor to Neighbor y/o YRS la información mencionada anteriormente según lo solicitado, para completar con éxito mi investigación de antecedentes. Permitiré que una fotocopia de esta autorización sea tan válida como el original.

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

\*NÚMERO DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \*FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIRECCIÓN ACTUAL \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR\_ ESTADO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

El número de seguro social y la fecha de nacimiento serán bloqueados si un tercero solicita esta autorización para proporcionar información a Neighbor to Neighbor y/o YRS y no será utilizada con fines discriminatorios.

