Tel. (888) 333-2413 | Fax (800) 204-9871
Consumer@SafeRentSolutions.com
P.O. Box 3890, Coppell, TX 75019

Formulario de Solicitud de Colocación de Congelamiento de Archivos SafeRent

SafeRent Solutions, LLC. es un revendedor de información crediticia proporcionada por las tres agencias nacionales de informes del consumidor (Equifax, Experian y TransUnion). SafeRent Solutions no tiene la capacidad de congelar archivos en su informe de crédito del consumidor porque no mantenemos su archivo de crédito. Sin embargo, podemos bloquear los datos que SafeRent Solutions conserva, incluidos los Datos del Tribunal de Vivienda que se pueden comunicar. **Nota:** SafeRent Solutions no almacena ningún dato sobre direcciones, créditos o antecedentes penales en sus bases de datos.

En el futuro, si planea presentar una solicitud con un cliente de SafeRent Solutions, deberá levantar su congelamiento de archivos para que su archivo pueda entregarse a la propiedad. Para levantar su congelamiento, envíe un **Formulario de Solicitud de Levantamiento de Congelamiento de Archivos** completo junto con la identificación correspondiente por correo electrónico a Consumer@SafeRentSolutions.com o por correo postal a SafeRent Solutions Consumer Support, P.O. Box 3890, Coppell, TX 75019. **No podemos procesar un levantamiento temporal o permanente hasta recibir el formulario completo y la identificación.** Si tiene preguntas o necesita ayuda con el formulario, llame al (888) 333-2413, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del centro.

Información de identificación del consumidor

Nombre: Segundo nombre: Apellido:

Sufijo (Jr., Sr., III): Apellido de soltera u otros nombres utilizados:

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): SSN o ITIN:

Dirección actual: Apto./Unidad #:

Ciudad: Estado: Código postal:

Teléfono: Correo electrónico:

Método de entrega preferido

Método de entrega preferido para recibir la confirmación de la colocación del congelamiento de archivos de SafeRent Solutions (seleccione uno):

- ☐ Correo (la confirmación se enviará por correo a la dirección anterior)
- ☐ Correo electrónico (la confirmación se enviará por correo electrónico a la dirección de correo electrónico anterior)

(Se requiere firma en la página siguiente)

Prueba requerida de identidad del consumidor y dirección actual

- **Proporcione una copia legible temporal o actual de su tarjeta de identificación emitida por el gobierno (como una licencia de conducir, pasaporte, órdenes federales o militares).**
  - Si su identificación está vencida por más de 30 días, adjunte su tarjeta de Seguro Social o Tarjeta de Identificación Personal del Contribuyente.
- **Proporcione una copia legible de uno de los siguientes documentos que contenga su dirección actual y esté fechado dentro de 60 días.**
  - *(Ejemplos: Factura de servicios públicos (teléfono celular, teléfono fijo, cable, electricidad, gas, Internet), documentos del gobierno estatal o federal (resumen de beneficios de VA, carta de concesión del Seguro Social, beneficios SNAP y/o carta de beneficios por discapacidad), órdenes militares, póliza de seguro, Estado de cuenta bancario, contrato de arrendamiento o talón de pago).*

Certificación

AL PRESENTAR ESTE FORMULARIO, ACEPTO QUE SOY LA PERSONA NOMBRADA ANTERIORMENTE Y ENTIENDO QUE PUEDE SER UNA VIOLACIÓN DE LA LEY FEDERAL Y/O ESTATAL OBTENER UN INFORME DEL CONSUMIDOR SOBRE CUALQUIER PERSONA QUE NO SEA YO, Y QUE DE ACUERDO CON LA LEY DE INFORME DE CRÉDITO JUSTO, CUALQUIER PERSONA QUE, A SABIENDAS Y VOLUNTARIAMENTE, OBTENGA INFORMACIÓN SOBRE UN CONSUMIDOR DE UNA AGENCIA DE INFORMACIÓN DEL CONSUMIDOR BAJO FALSOS PRETENSOS SERÁ MULTADA DE ACUERDO CON EL TÍTULO 18 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS, ENCARCELADA POR NO MÁS DE 2 AÑOS, O AMBOS.

Juro, bajo pena de ley, que a mi leal saber y entender, la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta.

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Agencias nacionales de informes crediticios

SafeRent Solutions no tiene la capacidad de colocar y/o levantar un congelamiento de archivos en su informe de crédito del consumidor porque no mantenemos su archivo de crédito. Si desea colocar y/o levantar un congelamiento de archivos en su informe de crédito, comuníquese con los repositorios nacionales que se enumeran a continuación.

Experian
Experian Security Freeze
P.O. Box 9554
Allen, TX 75013
1-888-397-3742
www.experian.com

Equifax
Equifax Information Services LLC
P.O. Box 105788
Atlanta, GA 30348-5788
1-888-298-0045
www.equifax.com

TransUnion
TransUnion
P.O. Box 160
Woodlyn, PA 19094
1-800-916-8800
www.transunion.com