



Rebuilding Together Bisbee/Naco
Aplicación De Referencia Para Su Hogar

Fecha _____

Nombre _____ Teléfono _____

Domicilio _____

Dirección a Domicilio _____

Nombre del Propietario _____

Nombre de la Compañía de Seguro de Casa _____

Ingresos

Seguro Social \$ _____ SSI \$ _____

Ingresos \$ _____ Otro Ingresos \$ _____

Numero de Personas en Casa _____

Relación con el Dueño _____

Calificación del Solicitante (marque todos los que aplican)

- () Residente de Bisbee/Naco () Impedido o Tercera Edad
() Bajo Recursos () Dueño o Comprador

Reparaciones Necesarias a Su Hogar _____

Recomendado por _____ Teléfono _____

*La información que usted escriba en esta forma es confidencial
y sin su permiso no será expuesta a nadie.

Por favor envíe esta forma a:

Rebuilding Together Bisbee/Naco
PO Box 4222
Bisbee, AZ 85603