



FAMILY OWNED AND OPERATED FOR OVER 80 YEARS.

HISTORIC DOWNTOWN
130 E. CONGRESS
TUCSON, AZ 85701
520 74-MUSIC
Mon.-Sat. 9-6

DISCOUNT OUTLET
7030 E. BROADWAY
TUCSON, AZ 85710
520 886-1516
Mon.-Fri. 10-7
Sat. 10-6 / Sun. 12-5

CASA DE MUSICA
INSTRUMENTOS MUSICALES
557 N. GRAND, STE. B
NOGALES, AZ 85621
520 287-7764
Mon.-Fri. 10-6 / Sat. 10:30-5

www.chicagomusicstore.com

All Stores Open Sunday and Evenings by Appointment

Application Verified By



LEASE PURCHASE AGREEMENT

Instrumento _____ Marca _____ Nuevo Usado No. Deserie _____

Cantidad _____ Mes Semana Dia Valor \$ _____ Impuesto _____ Total \$ _____

- A. La persona que firma, está de acuerdo en rentar el instrumento mencionado por el periodo de _____ meses minimo.
- B. Los pagos de la renta por _____ meses solamente se aplicarán hacia la compra de este instrumento ó un mdelo mejor del mismo instrumento.
- C. La persona que firma está de acuerdo en asumir responsabilidad en caso de fuego ó robo y tambien está de acuerdo en pagar por daños al instrumento, estuche y accesorios aparte del degaste normal.
- D. Si el cliente no quiere continuar con la renta despues del periodo minimo, el instrumento tiene que ser regresado a **THE CHICAGO STORE** y todos los cargos por renta y cargos por retraso tienen que ser pagados en su total.
- E. Si el instrumento no es regresado en la fecha de vencimiento, se le agregara un mes de renta adicional por cada 30 dias.
- F. UN CARGO POR RETRASO DE MENSUALIDAD SE LE AGREGARÁ A TODOS LOS PAGOS QUE NO SEAN RECIBIDOS 10 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO.
- G. LOS DIRECTORES DE BANDA NO RECIBIRAN INSTRUMENTOS REGRESADOS.
- H. Reconozco la recepción del mencionado instrumento y estoy de acuerdo en que si fallo en cumplir con los términos aqui descritos, **THE CHICAGO STORE** se reserva el derecho terminal contrato sin notificación y de respseer dicho instrumento asimismo estoy de acuerdo en pagar todos los cargo en caso de que sea necesario de envjar este contrato a colecciones debido al no cumplimiento de los terminos mencionados.
- I. AL FIRMAR ESTE CONTRATO, ESTOY DE ACUERDO QUE NINGUNA OTRA REPRESENTACIÓN APARTE DE LOS MENCIONADOS EN ESTE CONTRATO SE ME HAN MENCIONA Y ENTIENDO TOTALMENTE EL CONTENIDO DE ESTE CONTRATO.
- J. El seguro cubre daños y pérdida del instrumento y le da derecho a recibir otro instrumento en caso de pérdida ó robo siempre y cuando nos muestre la prueba del reporte policiaco y, que su cuenta esté al corriente. Tambien le da derecho a mantenimiento y reparación gratis.

PAGO INICIAL DE LA VENTA RECIBIDO

Al recibir el instrumento _____	Incluyendo impuesto _____	Fecha _____	Firma _____
Kit de manntimiento _____	Incluyendo impuesto _____		
Accesorios _____	Incluyendo impuesto _____		
Libro _____	Incluyendo impuesto _____		
Atril _____	Incluyendo impuesto _____		
TOTAL _____	Incluyendo impuesto _____		

NOTE: APPLICATION BELOW MUST BE FILLED OUT COMPLETELY TO RENT AN INSTRUMENT

Cash Credit Card Check # _____

NOMBRE DE MADRE O PADRE _____ ESPOSO (A) _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

NO. SEGURO SOCIAL _____ SEGURO SOCIAL DE ESPOSO (A) _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL _____ AÑOS _____

DIRECCIÓN DONDE RECIBE CORRESPONDENCIA _____ CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL # _____

TELEFONO _____ NOMBRE DEL ESTUDIENTE _____ APELLIDO _____ GRADO _____

ESCUELA _____ INSTRUCTOR DE MUSICA _____

NOMBRE DE COMP. TRABAJO _____ POSICIÓN _____ AÑOS _____

TEL. DEL TRABAJO _____ EXT. # _____

CASA PROPIA O RENTA _____ TEL. _____ SI TIENE CORREO ELECRTONICO # _____

REFRENCIAS DE CREDITO

CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN _____

AMEX, DISCOVER, MASTERCARD O VISA # _____

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELEFONO, DE ALGÚN FAMILIAR QUE NO RECIDE EN SU CASA _____

DIRECCIÓN _____ CD, EDO, C.P. TELEFONO _____

NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELEFONO, DE ALGÚN FAMILIAR QUE NO RECIDE EN SU CASA _____

DIRECCIÓN _____ CD, EDO, C.P. TELEFONO _____

NOMBRE DEL BANCO _____ LUGAR _____ NO. CUENTA DE CHEQUE _____

NO. CUENTA DE AHORROS _____

IF RUN MONTHLY: PROVIDE THE 3-DIGIT SECURITY CODE _____

RUN MONTHLY
EXP. _____