



CERTIFICACIÓN PERSONAL DE LA FECHA DE DESALOJO

Por favor complete este formulario y envíelo a la Autoridad de Viviendas en cuanto desaloje su vivienda. Su transferencia no puede ser completada hasta que la Autoridad de Viviendas haya recibido este formulario.

Nombre de la persona principal de la familia: _____ N° de ident. del inquil.: _____

Número de Teléfono donde Contactarlo/a: _____

Dirección de la vivienda que ha desalojado: _____

(Inicial) Certifico que desocupó la unidad arriba mencionada el _____
(Fecha)

(Inicial) Certifico que he proporcionado a mi propietario con la notificación apropiada de la fecha de desalojo en conformidad con los términos y condiciones de mi arrendamiento.

Al firmar este formulario certifico que la información provista es verdadera, correcta y completa. Comprendo que si no le doy al propietario la apropiada notificación de desalojo mi participación en el Programa de Comprobante para Selección de Vivienda de la Sección 8 puede ser terminada. Además comprendo que este formulario le puede ser presentado al propietario si así lo pide.

ADVERTENCIA: LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS DECLARA QUE CUALQUIER PERSONA SERÁ CULPABLE DE FELONÍA SI PRESENTA A SABIENDAS Y VOLUNTARIAMENTE INFORMACIÓN FALSA O HACE DECLARACIONES FRAUDULENTAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.

Firma del inquilino (obligatoria): _____
Firma *Fecha*

Nueva dirección postal del inquilino: _____

Nuevo número de teléfono o donde dejar mensaje: _____

Correo Electrónico: _____

Si tiene alguna pregunta de cómo completar este formulario o para confirmar verbalmente la fecha de desalojo por favor llame al (831) 454-9455, Ext. 233.