



## 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.**