

FORMULARIO DE INFORMACION DEL ARRENDADOR

Información del Beneficiario
(Marque Uno)
 Individual Empresa

Tipo de Acción
(Marque Uno)
 Nuevo Cambio Cancelar

Por favor conteste todas preguntas. Si la pregunta no se aplica a usted, indique "No corresponde" en esa área.
El beneficiario/proprietario debe ser la persona identificada como la persona o empresa a la que se hace pagadero el cheque.

Apellido _____

Nombre _____

Fecha Efectiva del Cambio _____

Nombre Completo de la Empresa _____

Nº de Teléfono _____

Fax _____

Correo Electrónico _____

Nº de Seguro Social (Individual) o Nº de Identificación Federal (Empresa) _____

Dirección para Correspondencia _____

Nombre del Beneficiario _____

Dirección para Cheques _____

Dirección para 1099 _____

Nombre de Contacto/Administrador de la Propiedad _____

Direcciones de Unidades Actuales Bajo Contrato _____

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE Y FIRME:

Certifico que la(s) declaración(es) en este Formulario de Cambio son verdaderas a mi leal saber y entender. Entiendo que la(s) declaración(es) serán verificadas. Entiendo que cualquier declaración falsa hecha en este formulario puede causar que me sancionen según la ley federal. También entiendo que todos los cambios deben ser informados a la Autoridad de Vivienda de Reading por escrito dentro de (10) diez días de cuando ocurran los cambios.

Firma del Arrendador

Fecha

Puede enviar este documento en persona, correo electrónico, fax o por correo, llame para verificar el recibo.
Reading Housing Authority • Section 8 Housing Choice Voucher Program • 400 Hancock Blvd • Reading, PA 19611
Phone 610-373-5088 • Fax 610-373-4260 • Section8@readingha.org