



SOLICITUD DE CAMBIO EN ALQUILER

NOTA: Este formulario debe ser devuelto a nuestra oficina noventa (90) días antes de la fecha de recertificación anual y fecha de vigencia del aumento del alquiler. Es responsabilidad del propietario de notificar al inquilino de la solicitud de aumento/disminución de la renta.

Departamento de:

Respecto a:

Nombre

Nombre de Arrendatario

Domicilio

Domicilio de Unidad

Numero de Teléfono

Se le notifica que la renta solicitada por el plazo de renovación de arrendamiento de la unidad antes nombrado aumentará/disminuye de \$ _____ a \$ _____ eficaz _____.

Las razones para el cambio solicitado están marcadas y se describen a continuación:

_____ Impuestos de propiedad aumentó/disminuyó aproximadamente \$ _____

_____ Costos de seguros aumentó/disminuyó aproximadamente \$ _____

_____ Las tarifas de los servicios siguientes, que están incluidos en el alquiler, se han aumentado/disminución de:

_____ Electricidad _____ Agua _____ Alcantarillado _____ Basura

_____ Aumento/disminución de los alquileres de mercado.

_____ Los siguientes pautas de mantenimiento y/o mejoras fueron hechas:

_____ Otros aumentos/disminuciones de costos y gastos: _____

Yo/nosotros deseo hacer los siguientes cambios en nuestro contrato de arrendamiento inicial (ejemplo: gastos de alquiler tarde)

1. _____
2. _____
3. _____

Yo certifico que a partir de esta fecha el arrendatario no tiene renta pendiente o las sumas debidas por la unidad de vivienda por encima.

Firma del Propietario

Fecha

REV 9/25

1915 W. 4th Place • Kennewick, WA 99336 • (509) 586-8576 • Fax (509) 582-7544 • TTY (509) 586-4460



The Housing Authority of the City of Kennewick (KHA) does not discriminate on the basis of race, color, religion, national origin, age, sex, disability or familial status in admission or access to its programs. If you need to request a Reasonable Accommodation, contact the KHA Section 504 Coordinator at (509) 586-8576.