



Oficina de Vivienda
 421 King St., Ste. 215
 Alexandria, Virginia 22314
 703.746.4990
 alexandriava.gov/housing

Autorización del propietario

Programa de asistencia para el pago de alquiler de emergencia durante la COVID-19

Esta autorización es una promesa de la Oficina de Vivienda de la ciudad de Alexandria de que el pago descrito a continuación se realizará al propietario en nombre del participante cuando este formulario se firme y se devuelva al organismo.

Para	De	
EI	Organismo	Oficina de Vivienda
Dirección	Dirección	421 King St., Ste. 215, Alexandria, VA 22314
Contacto	Teléfono	703.746.4990
Teléfono		
Fax		
Correo electrónico		
Referencia		
Nombre del inquilino		
Dirección de la propiedad		
Autorizo el/los siguiente/s pago/s, que realizaré cuando el propietario mencionado anteriormente firme este formulario y lo devuelva a este organismo. Además, este organismo puede realizar los futuros pagos de asistencia para el alquiler al propietario mencionado anteriormente según las necesidades, las circunstancias y el cumplimiento de las expectativas del programa del participante.		

Pagos de alquiler atrasados por un monto de \$ _____ para el período comprendido entre el _____ y el _____.

Firma y cargo del representante autorizado del organismo

Fecha

Si esta autorización es para un depósito de garantía, acuerdo aceptar a la persona mencionada anteriormente como inquilino y otorgar un contrato de alquiler conforme a las leyes de vivienda.

Si esta autorización es para el alquiler, certifico que me adeudan el monto mencionado anteriormente. Además, acepto que, a cambio del pago de dicho monto, detendré cualquier demanda de desalojo pendiente o activa, y no desalojaré al inquilino mencionado anteriormente por estar demorado en el pago del alquiler o por no haberlo pagado. También acepto continuar alquilando la propiedad mencionada arriba al inquilino indicado anteriormente durante el período por el cual el organismo realiza o realizará el pago. Si el organismo está realizando pago/s parcial/es, entiendo que puedo solicitar el desalojo por falta de pago del alquiler si el inquilino mencionado anteriormente no paga su parte de manera oportuna. También comprendo que, en cualquier caso, puedo solicitar el desalojo si el inquilino mencionado anteriormente no cumple con cualquier otro término del contrato de alquiler.

Firma del propietario

Fecha

Para uso exclusivo del organismo	
La autorización ha sido	revocada totalmente revocada parcialmente
Representante del organismo que recibe la solicitud	
La notificación de que se revocó la autorización fue	Por carta (adjuntar copia) Por teléfono En persona