



Wildwood Housing Authority
3700 New Jersey Avenue
P.O. Box 1379
Phone: 609-729-0220 - Fax: 609-729-4168
TDD: 1-800-545-1833 Ext. 851
www.wildwoodhousing.org

SOLICITUD DE AUDIENCIA

De acuerdo con las disposiciones de la política auditiva de Wildwood Housing Authority, solicito una audiencia para la siguiente acción:

RAZÓN (marque la casilla correspondiente):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> El no pago del alquiler | <input type="checkbox"/> Infracción de arrendamiento (NTQ- causa desalojo) |
| <input type="checkbox"/> Infracción de arrendamiento (NTC) | <input type="checkbox"/> solicitud denegada de adaptación razonable |
| <input type="checkbox"/> quitar de lista de Traspasar | <input type="checkbox"/> solicitud denegada para la adición a al hogar |
| <input type="checkbox"/> Se negó la transferencia | <input type="checkbox"/> solicitud denegada – debido a antecedentes penales |
| <input type="checkbox"/> aplicación denegada – debido al fraude | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| | _____ |

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____

Solicitantes Firma: _____ Fecha: _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Solicitud de fecha recibida: _____