

AUTORIDAD DE VIVIENDA DEL CONDADO DE KERN

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Si desea transferir, llene la información que se solicita a continuación y envíe el formulario completo a la Autoridad de Vivienda del Condado de Kern usando una de las siguientes opciones:

Correo electrónico:	
Correo postal o entrega:	Autoridad de Vivienda del Condado de Kern 601 24 th Street, FRNT Bakersfield, CA 93301

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con su Especialista en vivienda al (661) 631-8500.

Escriba toda la información en letra de molde

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del jefe de la vivienda: _____

Dirección: _____

Últimos 4 dígitos del NSS: _____ Número de teléfono: _____

Número total de las personas en el arrendamiento: _____

Tamaño de la recámara necesario: _____

Yo, el abajo firmante, solicito por el presente documento que se considere esta solicitud de transferencia por las siguientes razones:

Firma

Fecha

EXCLUSIVO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha de la ocupación inicial:

Tamaño de la recámara que se va a emitir:

Estado de inspección actual:

¿Hay Adecuaciones Razonables, y en caso afirmativo, cuáles son?

Notas:

Aprobado Rechazado Razón:

Firma del Supervisor:

