

**AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE PASCO Y EL CONDADO DE FRANKLIN  
SOLICITUD DE AUDIENCIA**

¿Necesita un intérprete?  sí  no

¿En qué idioma? \_\_\_\_\_

¿Quieres recibir materiales escritos en español?  sí  no

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Número de arrendatario:** \_\_\_\_\_

**Dirección actual:** \_\_\_\_\_ **Dirección anterior (en caso de ser relevante para la audiencia):**  
\_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

---

**Tipo de programa/Audiencia solicitada:**

**Vivienda pública** \_\_\_\_\_ **Audiencia informal** \_\_\_\_\_ **Solicitante** \_\_\_\_\_ **Arrendatario** \_\_\_\_\_  
(Asistentes: solicitante o arrendatario, funcionario de la audiencia y testigos/representación legal, si hubiera).

\_\_\_\_\_ **Audiencia formal** (Se otorga una Audiencia formal a los **ARRENDATARIOS** solo si la Audiencia informal no satisfizo al arrendatario en cuanto a la resolución del reclamo. Asistentes: arrendatario, funcionario de la audiencia que no estuvo presente en la Audiencia informal y testigos/representación legal, si hubiera).

**Artículo 8:** \_\_\_\_\_ **Revisión informal (Solicitante)** (Asistentes: solicitante, funcionario de la audiencia, testigos/representación legal, si hubiera).

\_\_\_\_\_ **Audiencia informal (Participante)** (Asistentes: participante, funcionario de la audiencia, testigos/representación legal, si hubiera).

---

Si lo representa un asesor legal, debe firmar un permiso para divulgar información, la cual especifique que esa persona actuará en su nombre o recibirá correspondencia e información con respecto a su solicitud, arrendamiento o participación en el programa. Diríjase al asistente de mesa de entrada para permitir la divulgación de información.

**Representante legal:** \_\_\_\_\_ **Dirección:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

---

Para responder las siguientes preguntas, no dude en utilizar el reverso de esta página u hojas adicionales, de ser necesario.

1) ¿Por qué solicita una audiencia?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) ¿Por qué considera que las medidas de la HACPFC (Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Pasco y el Condado de Franklin) son inapropiadas o incorrectas?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) ¿Qué medida correctiva solicita?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

=====

**SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

Entregado al Asistente Administrativo el día: \_\_\_\_\_

por: \_\_\_\_\_

Fecha

Iniciales del personal

**Notas:** \_\_\_\_\_