



City of Union City

Rent Leveling Board

3715 Palisade Avenue

Union City, New Jersey 07087

Phone: (201)348-5734 Fax: (201)865-9087

Brian P. Stack
Mayor

Kennedy Ng
Rent Board Administrator

DECLINE IN SERVICES- PARKING SPACES

In-Take/ Complaint

RENT RECEIPT REQUESTED FOR FOUR (4) MOST RECENT RENT PAYMENTS. CANCELED CHECK BANK STATEMENT/OR MONEY ORDERS/OR LANDLORD RECEIPT

Tenant Name: _____ Address: _____

Telephone #: _____ Apt.# _____

Number of Apts. in Building _____ Date Tenant Moved In _____

How much rent do you pay? _____ Is there a Lease between the Landlord and the Tenant? _____

If yes, provide a copy of the Lease.

Does the Owner provide the Tenant with a Parking Space? _____

If yes, when did the Tenant receive the Parking Space? _____

Where is the Parking Space located? _____

Is the cost for the Parking Space included in the rent? _____

If no, what is the cost for the Parking Space? _____

Owner's name and address: _____

Date Tenant was prohibited from use of the Parking Space? _____

Tenant Signature X: _____ Date: _____

Print Name: _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Received by: _____ Date: _____

"UNION CITY IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER"

Ord. #334-15 (c)

RC- September 2015



City of Union City

Rent Leveling Board

3715 Palisade Avenue

Union City, New Jersey 07087

Phone: (201)348-5734 Fax: (201)865-9087

Brian P. Stack
Mayor

Kennedy Ng
Rent Board Administrator

NEGATIVA A SERVICIOS – ESPACIOS DE ESTACIONAMIENTOS

Recibo de Queja

SE REQUIERE EL RECIBO DE LOS CUATRO (4) PAGOS DE ALQUILER RECIENTES. RECORD DE CHEQUES CANCELADOS DEL BANCO/ O MONEY ORDER/O RECIBO DEL PROPIETARIO DEL APARTAMENTO

Nombre del Inquilino _____ Dirección: _____

Teléfono #: _____ Apto. # _____

Cantidad de apartamentos en el edificio _____ Fecha en que se mudo _____

Cuánto paga usted de alquiler? _____ Existe un contrato entre el propietario y el inquilino? _____

Si si, proveer copia del contrato.

El propietario provee al inquilino con un espacio de estacionamiento? _____

Si si, cuando recibió el inquilino el espacio de estacionamiento? _____

En donde está localizado el estacionamiento? _____

Esta incluido el costo del parqueo en la renta? _____

Nombre y dirección del dueño: _____

Fecha en que el inquilino fue prohibido de usar el parqueo? _____

Firma del inquilino X: _____ Fecha: _____

Imprimir su nombre: _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE LA LINEA

Recibido por: _____ Fecha: _____

"UNION CITY ES UN EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES"

Ord. #334-15 (c)/RC Septiembre 2015