



City of Union City

Rent Leveling Board

3715 Palisade Avenue 2nd Floor
Union City, New Jersey 07087
Phone: (201)348-5734 Fax: (201)865-9087

Brian P. Stack
Mayor

Kennedy Ng
Administrator

FORMULARIO DE CONSULTA/INQUILINO – ADMISION/QUEJA

Tener copia de los últimos cuatros (4) recibos de renta. Cheques cancelados/Giro postal/recibos del dueño

NOMBRE _____ MASCULINO _____ FEMENINO _____

DIRECCION _____ APTO # _____

TOTAL DE OCUPANTES EN EL APTO _____ TELEFONO _____

¿CUAL ERA LA RENTA MENSUAL ANTES DEL AUMENTO? _____

TOTAL DE CUARTOS EN EL APTO _____ ¿CUAL ES LA RENTA MENSUAL ACTUAL? _____

NOMBRE DE TODOS LOS OCUPANTES _____

¿CUANTOS APARTAMENTOS HAY EN EL EDIFICIO? _____ FECHA EN LA QUE SE MUDO AL APTO _____

¿HA PRESENTADO ANTES QUEJAS CONTRA EL DUEÑO DEL EDIFICIO SOBRE LA RENTA? SI _____ NO _____. SI

LA PREGUNTA ES SI, DIGA CUANDO _____

CUAL ES EL NOMBRE Y LA DIRECCION DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD _____

¿CUANDO SE PRESENTO EL PROBLEMA? _____

FIRMA X _____ FECHA _____

POR FAVOR NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

RECIBIDO POR _____ FECHA _____

“UNION CITY IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER”