



Este documento es una traducción de un documento legal emitido por HUD o CHA. HUD y/o CHA le proporciona esta traducción sólo para ayudarlo a entender sus derechos y obligaciones. La versión en inglés de este documento es la versión oficial, legal y la que predomina. Este documento traducido no es un documento oficial.

### AVISO DE DESALOJO

Si precisa este documento en un idioma diferente o **EN UNA FUENTE DE MAYOR TAMAÑO**, o si necesita alguna adaptación razonable (personas con discapacidades), por favor llame al 312-935-2600 o TTY:312-461-0079. Se requiere una notificación previa de siete días, con el fin de organizar los servicios de interpretación.

Fecha: \_\_\_\_\_  
(Fecha de notificación)

Yo, \_\_\_\_\_ por medio de la presente entrego aviso de desalojo de la residencia localizada en:  
(Nombre del jefe del hogar)

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

N.º de cupón: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, C.P.: \_\_\_\_\_

Devolveré todas las llaves al Propietario/Administrador de la propiedad y todos los muebles y pertenencias personales serán retiradas de la unidad el \_\_\_\_\_.  
(Fecha de mudanza)

Revise las siguientes razones para el desalojo de la residencia:

---



---



---

Participante	Propietario/Administrador de la propiedad <i>(firma, de preferencia pero no obligatoria)</i>
Nombre con letra de molde:	Nombre con letra de molde:
Cupón N.º:	
Firma:	Firma:
N.º de teléfono:	N.º de teléfono:

*“El participante que desee mudarse debe desalojar la unidad en cumplimiento con este contrato de renta, siempre que el Propietario o Administrador de propiedad entregue al menos 30 días de aviso y presente una copia de dicho aviso por escrito a CHA. CHA realiza evaluaciones de antecedentes penales de todos los miembros del hogar que sean mayores de 18 años de edad antes de aprobar la emisión de los papeles de la mudanza.*

Rev. 07022013, Eff. 08012013, CHA-0088: Aviso de intención de mudanza del inquilino

#### UBICACIONES DE LAS OFICINAS DEL PROGRAMA DE CUPONES DE VIVIENDA DE CHA

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Oficina central</b><br>60 E. Van Buren Street, Chicago, IL 60605 | <input type="checkbox"/> <b>Oficina sur</b><br>10 W. 35th Street, Chicago, IL 60616 | <input type="checkbox"/> <b>Oficina oeste</b><br>2750 W. Roosevelt Road, Chicago, IL 60608 |
| <b>Centro de llamadas del cliente de la CHA / TTY</b><br>312-935-2600 / 312-461-0079         | <b>Sitio web</b><br>www.thecha.org/hcv  | <b>correo electrónico</b><br>hcv@thecha.org  |