



CITY OF INGLEWOOD

HOUSING PROTECTION DEPARTMENT
Long Term Rental Division

Formulario Para Solicitar un Aumento de la Renta Debajo del Mercado



TODAS LAS ÁREAS DEBEN SER COMPLETADAS. **USE UNA HOJA POR DIRECCIÓN DE LA PROPIEDA.** REGRESE EL FORMULARIO COMPLETO A: Housingprotection@cityofinglewood.org

NO INCLUYA LAS UNIDADES DE LA SECCIÓN 8

Información de la Propiedad y el Inquilino

Dueño(s) Nombre: _____

Dueño(s) Dirección: _____

Dueño(s) Email: _____ Dueño(s) Teléfono: _____

Gerente en el Sitio: Si No AIN# _____

¿Vive el Dueño en la Propiedad? Si No Número Total de Unidades: _____

¿Cuántas Unidades Residenciales Están en la Parcela? _____

Nombre del Gerente(s): _____

Dirección del Gerente(s): _____

Email del Gerente(s): _____ Teléfono del Gerente(s): _____

Dirección de la Propiedad: _____

Número de la Unidad	Número de Recamaras	Renta Actual	Fecha del Último Aumento

SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE LA PROTECCIÓN DE LA VIVIENDA

Date Received: _____

Date Approved/Denial Sent: _____