Formulario para Alquiler/Hipoteca del Programa CARES del Condado de Orange

INFORMACIÓN DE ALQUILER/HIPOTECA

Instrucciones:
El Condado de Orange necesitará comunicarse con su arrendador, el dueño de la propiedad o la compañía a la que está contratado por arrendamiento o hipoteca para realizar el pago. Por favor complete la información requerida a continuación. Si está alquilando, complete la Sección A. Si paga hipoteca, complete la Sección B.

SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL ARRENDATARIO/ADMINISTRADOR DE PROPIEDAD

Nombre del arrendatario:_____

Dirección postal o de facturación:_____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico (*Si está disponible*):_____

Sitio web de la compañía (*si aplica*):_____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre/s en el contrato de arrendamiento:_____

Cantidad del alquiler: _____ Fecha de pago: _____¿Para qué mes?_____

Dirección: _____ Unidad #_____

Su número de teléfono: _____Su correo electrónico: _____

_____

SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE PAGO DE HIPOTECA

Compañía/Prestamista a quien le paga la hipoteca:_____

Dirección postal o de facturación:_____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico (*Si está disponible*):_____

Sitio web de la compañía (*si aplica*):_____

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

Nombre en la factura: _____ Cuenta #: _____

Cantidad de pago: _____ Fecha de pago: _____¿Para qué mes?_____

Su número de teléfono: _____Su correo electrónico: _____

Su dirección: _____

Al firmar a continuación, autorizo al programa de Asistencia de Crisis/CARES del Condado de Orange a comunicarse con mi administrador de propiedades/propietario o compañía hipotecaria para obtener información relacionada con mi pago y el monto adeudado.

Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha: _____

Firma: _____