

CITY OF ASBURY PARK  
ONE MUNICIPAL PLAZA  
ASBURY PARK, NEW JERSEY 07712  
  
PHONE: (732) 775-2100  
WWW.CITYOFASBURY PARK.COM



**JOHN MOOR, MAYOR**  
**AMY QUINN, DEPUTY MAYOR**  
EILEEN CHAPMAN, COUNCILPERSON  
YVONNE CLAYTON, COUNCILPERSON  
JESSE KENDLE, COUNCILPERSON  
  
DONNA M. VIEIRO, CITY MANAGER  
MELODY HARTSGROVE, RMC, CITY CLERK

### FORMULARIO DE DECLARACIÓN DEL INQUILINO

Fecha: \_\_\_\_\_ Caso de Apelación #: \_\_\_\_\_

Inquilino (s): \_\_\_\_\_ Telefono #: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Alquiler

Escrito: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha final : \_\_\_\_\_

Renta actual: \$ \_\_\_\_\_ Alquiler Nuevo: \$ \_\_\_\_\_

Nombre del Arrendador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono #: \_\_\_\_\_

**En el espacio provisto, indique la naturaleza de su declaración y adjunte los documentos de respaldo.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fecha de audiencia:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_

**Place: City of Asbury Park, One Municipal Plaza, Asbury Park, NJ 07712**

**(Hearing Date will be determined by the Rent Leveling Board upon receipt of this Statement)**

PRETENDO TESTIFICAR EN LA AUDIENCIA PÚBLICA PROGRAMADA EN ESTE ASUNTO.

Firma del Inquilino: \_\_\_\_\_

**Tenga en Cuenta:** Una vez que reciba la fecha de la audiencia, el arrendador recibirá una copia de su declaración a más tardar 15 días antes de la fecha programada para la audiencia de la Junta. El servicio se puede realizar personalmente o enviando una copia de la Declaración por correo verificado / RRR, dirigida a la dirección postal habitual del propietario.

**Al Propietario:** La declaración anterior se ha presentado ante la Junta de nivelación de alquileres de la ciudad de Asbury Park. La audiencia se llevará a cabo en la fecha, hora y lugar indicados anteriormente. Si desea ser escuchado en este asunto, tiene derecho a comparecer y ser escuchado. Si no se presenta, la Junta puede tomar una decisión sobre la queja en su ausencia.