



REQUEST FOR PORTABILITY/SOLICITUD DE TRASLADO

To Be Completed By The Head Of Household/El jefe de Familia debe llenarla
(PLEASE PRINT ONLY/USE LETRA DE MOLDE SOLAMENTE)

Full Name of the Head of House: _____
(Nombre del jefe de familia)

Address: _____
(Dirección)

Phone # _____ Email _____
(Teléfono) (Correo electrónico)

Please provide the information about the Housing Authority that you are planning to move to:
(Proporcione la información sobre la Autoridad de Vivienda a la que planea mudarse):

Name of the Housing Authority: _____
(Nombre de la Autoridad de Vivienda)

Address: _____
(Dirección)

Contact Name: _____
(Nombre del contacto)

Email _____
(Correo electrónico)

Phone # _____ Fax: _____
(Número de Teléfono)

Your request to move will not be processed if you/Su solicitud no se procesará si usted:

- Owe an outstanding balance to BHA/Debe un saldo pendiente a BHA
- Owe an outstanding balance to the current Landlord/Debe un saldo pendiente al propietario actual
- Are not in good standing with your current lease/No está en buenos términos con su contrato de arrendamiento
- Did not give BHA and the Landlord 60 days advance written notice/No dió aviso por escrito a BHA y al Propietario con 60 días de anticipación.

Signature/Firma

Date/Fecha