



MS-9870  
200 S Center Street – Building 1  
P.O. Box 1466  
Mesa, AZ 85211-1466  
Office (480) 644-3536  
Fax (480) 644-2923  
Lobby Hours: Monday-Thursday 7:00 a.m.-5:30 p.m., closed Friday

## SOLICITUD DE TERMINACIÓN VOLUNTARIA DE ASISTENCIA

Yo, \_\_\_\_\_, por la presente solicito la terminación de la asistencia para vivienda efectiva a partir del \_\_\_\_\_.

Entiendo que a partir de esta fecha, seré completamente responsable de cubrir el monto de la renta en mi actual vivienda localizada en: \_\_\_\_\_, Mesa, Arizona, si elijo permanecer en la vivienda.

Si desalojo la vivienda en la fecha arriba mencionada, declaro que:

He dado  No he dado aviso por escrito de intención de desalojo, con 30 días de anticipación, al propietario de la vivienda.

Solicito la terminación voluntaria de la asistencia para vivienda por las siguientes razones:

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

Entiendo que en el caso de necesitar nuevamente asistencia para vivienda, deberé solicitarla a la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Mesa, cuando ésta se encuentre recibiendo solicitudes.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Representante de vivienda

\_\_\_\_\_  
Fecha

For accommodations, such as braille, large print, or translation, please contact City of Mesa Housing and Community Development at (480) 644-3536, or AzRelay 7-1-1 for those who are deaf or hard of hearing.  
Si necesita información en español por favor de llamar al 480-644-3536.

