

**Unidades de alquiler - Declaración de exención o error**

Complete este formulario solo si su unidad no es una Unidad de Alquiler Cubierta, o si la Ciudad ha cometido un error al calcular su tarifa de alquiler (por ejemplo, incluyó un número incorrecto de unidades de alquiler cubiertas). La Oficina de Revisión de Alquileres revisará su respuesta y emitirá una nueva factura, según corresponda. Usted tendrá 30 días para pagar la tarifa actualizada.

Yo, declaro que mi propiedad de alquiler ubicada en \_\_\_\_\_ no es una

[Dirección]

unidad de alquiler cubierta y/o que hubo un error en el cálculo de mi tarifa de alquiler, basado en las siguientes razones seleccionadas:

<input type="checkbox"/> La propiedad es una unidad unifamiliar ocupada por el propietario. (Adjunte dos formas de prueba de la ocupación del propietario - ej. factura de servicios públicos, factura de cable, licencia de conducir, registro de automóviles, etc. Y copia del permiso final de la Ciudad de Hayward)
<input type="checkbox"/> La propiedad no es una unidad residencial. (Adjunte dos formas de prueba de la ocupación del propietario - ej. factura de servicios públicos, factura de cable, licencia de conducir, registro de automóviles, etc. Y copia del permiso final de la Ciudad de Hayward)
<input type="checkbox"/> La propiedad está actualmente vacante, y no tengo la intención de alquilarla (Adjunte la documentación de la vacante, ej., factura de servicios públicos).
<input type="checkbox"/> Una de las unidades está ocupada por el propietario o esta ocupada por un empleado que no paga renta. Unidad # _____ no esta en renta. El número total de unidades debe reducirse a _____ unidades. (Adjunte dos formas de prueba de la ocupación del propietario - ej. factura de servicios públicos, factura de cable, licencia de conducir, registro de automóviles, etc. Y copia del permiso final de la Ciudad de Hayward)
<input type="checkbox"/> La información proporcionada por la Oficina de Revisión de Alquileres es incorrecta. Por favor incluya una breve descripción del error y adjunte cualquier documentación pertinente: _____ _____ _____

Afirmo bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado aquí es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Nombre del Propietario/Agente: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_