

Autorización para compartir información

Nosotros, _____, damos nuestro consentimiento para que se compartan el expediente o información en nuestro nombre a las entidades o partes mencionadas abajo en este formulario:

1. Pedimos a la Oficina de Estabilidad y Acceso a la Vivienda del Departamento de Preservación y Desarrollo de la Vivienda (Department of Housing Preservation and Development, HPD) de la ciudad de Nueva York que comparta información relacionada con nuestro caso de subsidio de alquiler del HPD, si está disponible, a la persona o entidad que se menciona abajo:

(Organización/nombre)

(Teléfono)

(Dirección de envío)

(Correo electrónico)

2. Liberamos al HPD de cualquier reclamación o causas de acción que surjan de o estén relacionados con la revelación del expediente del HPD a la persona o entidad mencionada arriba.
3. Reconocemos que hemos leído este formulario de consentimiento y lo entendemos completamente.
4. Reconocemos que este formulario de consentimiento no puede modificarse oralmente y que este formulario de consentimiento caducará automáticamente en 180 días a partir de la fecha que se indica abajo.
5. Si firmamos este formulario de consentimiento electrónicamente, también presentamos una copia de nuestra identificación con fotografía.

(Nombres - letra de molde)

(Teléfono - opcional)

(Firmas)

(Correo electrónico - opcional)

(Fecha)

(Dirección de envío)

Las solicitudes que carezcan de la información requerida no podrán aceptarse.