

CIUDAD DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA DE
HUNTINGTON

1-A LOWNDES AVENUE ● HUNTINGTON STATION,
NY 11746 ●

TELÉFONO 631-427-6220 ● FAX 631-427-6288

SOLICITUD 'PARA' DETENER + PAGO 'AL' VERIFICAR '

,

FECHA: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

PROPIETARIO

INQUILINO

MOTIVO DE SOLICITUD DE STOP-PAGO:

NO RECIBIÓ

PERDIDO / DESTRUIDO

OTRO: _____

MES: _____

TENGA EN CUENTA QUE LA HHA NO ES RESPONSABLE
PARA RETRASOS DE ENTREGA POSTAL. ENTIENDO QUE ES
RECOMENDÓ QUE ESPERO AL MENOS 10 DÍAS LABORABLES
ANTES DE SOLICITAR UNA VERIFICACIÓN DE REEMPLAZO. ADEMÁS
ENTIENDE QUE EL CHEQUE DE REEMPLAZO DE HHA PUEDE
TOMAR HASTA 14 DÍAS LABORALES PARA SER PROCESADOS.

FECHA DE FIRMA