



CITY OF PASSAIC
DIVISION OF HOUSING
 330 Passaic Street, Passaic, New Jersey 07055
 Email: housing@cityofpassaicnj.gov
 Phone: 973-365-5615 | Fax: 973-365-5567

REGISTRACION DE INQUILINO

(Siguiente a la ordenanza No. 162-72) Capitulo 185, Código de la ciudad de Passaic

****Tarifa - \$25. Enviar aplicación con su pago por correo es aceptado. Para obtener una copia del registro de inquilinos después de la inspección, deberá proporcionar un sobre predirigido con estampa.**

DIRECCION DE PROPIEDAD: _____ APT. _____

BLOQUE: _____ LOTE: _____ PISO: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____

COSTO DE SU RENTA _____

NUMERO DE HABITACIONES _____

MEDIDA DE CUARTOS

RECAMARA 1: _____ RECAMARA 2: _____ RECAMARA 3: _____ RECAMARA 4: _____

SALA: _____ COMEDOR: _____ COSINA: _____ BAÑO: _____

NOMBRE Y EDAD DE INQUILINOS - NUMERO DE TELEFONO _____

1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

SI NO SIGUES LA REGULACIONES DE ESTA ORDENANZA O NO FIRMES LA CERTIFICACION O DAN INFORMACION FALSA, PODRAN SER MULTADO NO MAS DE MIL DOLARES (\$1,000.00) O ENCARCELADOS POR UN TERMINO DE NOVIENTA (90) DIAS, O LOS DOS.

 FIRMA DEL INQUILINO RESPONSABLE POR EL APT.

 FIRMA DEL DUEÑO

FECHA: _____

FECHA: _____

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

CERTIFICATION

I hereby CERTIFIY that the above referenced dwelling was inspected on _____ and as approved the applicant is granted permission to occupy the premise in conformity with the Property Maintenance Code of the City of Passaic.

 Inspector's Signature

FEE \$ _____ CHECK# _____ CASH () DATE _____ () MAILED _____