

AVISO DE INCAPACIDAD PARA PAGAR EL ALQUILER DEBIDO A COVID- 19

FECHA

Querido _____,

ARRENDADOR / ADMINISTRADOR DE LA PROPIEDAD

Yo, como se detalla en este documento, le estoy proporcionando aviso con debido tiempo de mi incapacidad para hacer mi pago de alquiler mensual regular para la propiedad comúnmente conocida como _____ debido a los impactos financieros relacionados con COVID-19.

Específicamente, no puedo hacer mi pago mensual de alquiler porque he experimentado (i) una disminución sustancial en los ingresos del hogar o de mi empresa (incluyendo pero no limitado a, una disminución sustancial en los ingresos del hogar causado por un despido o una reducción en el número de horas de trabajo compensables, o una disminución sustancial de los ingresos empresariales de la compañía en la cual trabajo causados por una reducción de las horas de apertura o por reducción de la demanda de consumo, o gastos médicos sustanciales de deben ser pagados de mi propio bolsillo; y (ii) la disminución de los ingresos del hogar o de la empresa o los gastos médicos que deben ser pagados de mi propio bolsillo descritos anteriormente fueron causados por la pandemia COVID-19, o por cualquier respuesta del gobierno local, estatal o federal a COVID-19.

Además, de este aviso con debido tiempo, también estoy proporcionando aviso en o antes de la fecha de la cual se debe recibir mi pago de alquiler de acuerdo con la fecha límite de mi contrato de arrendamiento.

Dentro de los siete (7) días de proporcionarle este aviso de mi incapacidad para hacer mi pago mensual regular de alquiler, le proporcionaré documentación u otra información objetivamente verificable que, debido a los impactos financieros relacionados con COVID-19, no puedo pagar mi alquiler mensual. Esta documentación puede incluir, pero no se limita a cartas de mi empleador, estados financieros, registros de negocios, carta del médico, facturas y / o una combinación de los mismos.

Gracias,

NOMBRE DEL INQUILINO