



**Ciudad de Concord**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN PARA LA REVISIÓN DE ALQUILERES**  
ECHO Housing - 770 A Street, Hayward, California 94541  
Atención: **Administrador de la Revisión de Alquileres**  
Teléfono: Llamada gratuita 855-275-3246; Fax: 510-537-4793

*El propietario/administrador de la propiedad recibirá una copia de este formulario de solicitud de conciliación.*

1. Nombre(s) de Inquilino(s): \_\_\_\_\_ **Caso RR de Concord #:** \_\_\_\_\_

2. Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

3. Teléf.: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

4. Tipo de Unidad: Complejo de Apartamentos  Triplex (3 unidades ocupadas por inquilinos)  Otro \_\_\_\_\_

5. Tamaño de Unidad/Casa: # de dormitorios \_\_\_ # cuartos de baño \_\_\_ # de ocupantes: Adultos \_\_\_ Niños \_\_\_ Mascotas \_\_\_

6. Fecha de mudanza: \_\_\_\_\_ Cuánto tiempo en esta dirección: \_\_\_\_\_

7. Nombre del Arrendatario: \_\_\_\_\_ Propietario  Administrador de la Propiedad

8. Teléf: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico : \_\_\_\_\_

9. Dirección del Propietario: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

10. Alquiler Actual: \_\_\_\_\_ Importe del Aumento del Alquiler: \_\_\_\_\_ % de Aumento de Alquiler: \_\_\_\_\_ Nuevo Alquiler Propuesto: \_\_\_\_\_

11. Si usted ha recibido 2 o más aumentos de alquiler en los últimos 12 meses que sumen más del 10%, por favor explique\*:

\_\_\_\_\_  
*\*Al propietario/administrador de la propiedad se le solicitará proporcionar su historial de alquiler, incluyendo aumentos en el alquiler.*

12. verifique servicios públicos incluidos en el alquiler: Gas  Electricidad  Agua  Agua Caliente  Basura  Otro \_\_\_\_\_

13. Fecha de aplicación de nueva renta propuesta\*: \_\_\_\_\_

*\* El Código Civil de CA 827 (b) requiere una notificación por escrito de 30 días para un aumento del alquiler del 10% (o menos) o un aviso por escrito de 60 días para un aumento del alquiler mayor al 10%.*

14. Fecha de recibo de notificación del aumento del alquiler: \_\_\_\_\_ (Adjunte copia del Aviso de Aumento del Propietario y todos los anexos a medida que lo recibió).

15. ¿Cómo recibió su Aviso de Aumento de Renta? \* Entregado a Mano  Publicado en la Puerta  Por Correo

*\* Código Civil de CA Secciones 827 (b) (1) (B), (2), (3); Código de la sección de Procedimiento Civil 1013 requiere que los avisos de aumento de alquiler sean entregados o enviados personalmente o enviados por correo.*

16. ¿Fue la "Notificación Requerida" de Revisión de Alquileres de la Ciudad provista con su Notificación de Aumento de Renta? Si  No

17. ¿Hay otros asuntos relacionados con su unidad/edificio de alquiler que usted quisiera tratar? Adjunte páginas adicionales si es necesario.

18. Resultado deseado de la audiencia. \_\_\_\_\_

Firma del Inquilino \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Este Formulario de Solicitud de Audiencia debe ser recibido por el ECHO Housing/Ciudad dentro de  
Los 15 días calendarios de su recibo de Notificación de Aumento de Alquiler*