# AVISO DE TERMINACIÓN PROPUESTA DEL CONTRATO DE ARRIENDO

PARA: **(Nombre del inquilino) (número de unidad)**, inquilino(s)

**Dirección** Apt **\_\_\_\_\_** Columbus, Ohio **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POR FAVOR, ADVIERTA QUE:**

(1) De conformidad con su CONTRATO DE ARRIENDO, suscrito el día **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_**, por y entre usted y la Autoridad Metropolitana de Vivienda de Columbus (Columbus Metropolitan Housing Authority, CMHA), usted tiene la unidad habitacional de la CMHA ubicada en Columbus, en el condado de Franklin en Ohio, y descrita como **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Apt. **\_\_\_\_\_**, código postal **\_\_\_\_\_\_\_**, dentro del complejo habitacional **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, junto con el lote de terreno en el que dicha unidad está ubicada.

(2) Por el presente, la CMHA le notifica que propone dar por terminado su contrato de arriendo, conforme al número 15 del mismo, y extiende este Aviso de Terminación Propuesta del Contrato de Arriendo (el “Aviso de Terminación”) por el/los siguiente(s) motivo(s) específico(s): **(marque la[s] casilla[s] que corresponda[n]):**

No pagar el alquiler, como lo exigen los números 3 y 8 (B) (1) y (D) del CONTRATO DE ARRIENDO, por el monto de $\_\_\_\_\_\_\_\_ al mes, del/de los mes(es) de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, para un saldo total de la cuenta de alquiler de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la fecha de este aviso.

No pagar las cuotas de mantenimiento, como lo exigen los números 6 y 8 (B) (1) y (D) del CONTRATO DE ARRIENDO, por el monto total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por los siguientes servicios y/o insumos prestados o proporcionados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

No acatar el/los número(s) 8 B #3, 10, 9 A, B, C #1,iI, del CONTRATO DE ARRIENDO, a saber: **(ATENCIÓN: Indique las fechas, la conducta y las personas involucradas)**

Marque aquí si la declaración continúa en el Anexo “A” que se adjunta.

La terminación propuesta de su CONTRATO DE ARRIENDO entrará en efecto el día **\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_**, a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m. (en adelante, la “fecha y hora de vigencia”), que es (6), (17), (33) o ( ) días **(tache los números que no correspondan o anote otro número**) a partir de la fecha de este Aviso de Terminación, a menos que presente con oportunidad una RESPUESTA que prospere o prevalezca de otro modo en el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas.

Antes de celebrar cualquier audiencia, ya sea formal o informal, al amparo del Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas o de un juicio relativo a la terminación de su arrendamiento o a su desalojo, usted tiene derecho a examinar los documentos de la CMHA (incluyendo las constancias y reglamentos que la dependencia tenga en su poder) que atañan directamente a la terminación de su arrendamiento o al desalojo. Después de que así lo solicite, la CMHA le dará una oportunidad razonable para fotocopiar cualquier documento tal, a su coste.

(3) Usted tiene derecho a presentar dicha RESPUESTA de la manera que guste y/o a SOLICITAR UNA AUDIENCIA INFORMAL de conformidad con el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas, a fin de abordar las circunstancias que dan pie a este Aviso de Terminación o a cualquier otra cuestión. Su RESPUESTA y/o a PETICIÓN DE AUDIENCIA INFORMAL debe presentarla de manera personal, ya sea oralmente o por escrito, pero de uno u otro modo, o de ambos, entregada con atención a la Oficina de Administración o a la Oficina Central de la CMHA para la "fecha y hora de vigencia".

(4) Si no presenta su RESPUESTA y/o PETICIÓN DE AUDIENCIA INFORMAL para la fecha y hora de vigencia, el CONTRATO DE ARRIENDO se dará por terminado en dicha fecha y en dicha hora.

(5) Si la presenta para la “fecha y hora de vigencia”, entonces su RESPUESTA resultará en una suspensión automática de este Aviso de Terminación hasta que la CMHA le notifique por escrito de la resolución de su RESPUESTA y reafirme así su terminación propuesta del CONTRATO DE ARRIENDO, o cancele este Aviso de Terminación si su RESPUESTA prospera. Si su RESPUESTA no prospera y la CMHA no le notifica este hecho para la “fecha y hora de vigencia”, la dependencia fijará una fecha diferente (posterior a la “fecha y hora de vigencia”) en la que, para la 1:00 p.m., se dará por terminado su CONTRATO DE ARRIENDO, fecha que será no menos de tres (3) días naturales después de aquella en la que le sea entregado el aviso.

(6) Si SOLICITA UNA AUDIENCIA INFORMAL para la “fecha y hora de vigencia”, entonces su PETICIÓN resultará en una suspensión automática del Aviso de Terminación, pero sólo: a) siempre y cuando siga el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas; b) hasta que se resuelva su queja conforme al Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas; y c) hasta que reciba una notificación por escrito de la resolución definitiva de su queja.

Si su queja prospera y usted ha cumplido con el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas, este Aviso de Terminación será cancelado. Si su queja no prospera y/o usted no sigue el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas, entonces, en cualquier caso, el CONTRATO DE ARRIENDO se dará por terminado en la “fecha y hora de vigencia”, o, si dicha fecha y hora ya pasó, en el tercer (3er) día natural a partir de que se le entregue la notificación por escrito avisándole que su queja no prosperó y/o que usted no siguió el Procedimiento de la CMHA para la Presentación de Quejas. La notificación por escrito establecerá la nueva fecha de terminación, en caso de que sea diferente de la “fecha y hora de vigencia”.

Respetuosamente,

Autoridad Metropolitana de Vivienda de Columbus

FECHA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** POR: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Administrador)

## MEMORANDO DE ENVÍO POR CORREO

Por el presente, hago constar que, en conformidad con el número 14 del CONTRATO DE ARRIENDO, le hice llegar este Aviso de Terminación Propuesta del Contrato de Arriendo al/a los inquilino(s), **(Nombre del inquilino)**, a **Dirección del inquilino** , Apt. **\_\_\_\_\_**, Columbus, Ohio **\_\_\_\_\_\_\_** , este día **\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_**, por correo normal de primera clase con porte pagado.

POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del administrador), administrador de la propiedad

Las víctimas de la violencia doméstica, la violencia en citas amorosas, las agresiones sexuales o el acecho pueda que reciban la protección de la ley Contra la Violencia Hacia la Mujer, o si usted o alguien de su familia es una persona con discapacidad y necesita una adaptación específica para poder aprovechar plenamente nuestros programas y servicios, por favor comuníquese con la Administración de Vivienda de inmediato.