

Consentimiento para divulgar información

Por medio del presente, _____, presta/prestamos consentimiento para la divulgación de los registros o la información a mi/nuestro nombre a las entidades o a la parte que aparece a continuación en este formulario:

1. Se le solicita al Departamento de Preservación y Desarrollo de la Vivienda de la Ciudad de Nueva York (Department of Housing Preservation and Development, HPD), División de Recursos para Inquilinos (Division of Tenant Resources, DTR), que divulgue información relacionada con mi archivo del caso de DTR a la persona o entidad que se menciona a continuación, que ha presentado una solicitud de información acerca de mi caso:

(Organización/Nombre)

(Teléfono)

(Domicilio)

(Correo electrónico)

2. Se libera a HPD de cualquier reclamación o causa que surja de o esté relacionada con la divulgación de registros de HPD a la persona o entidad nombrada anteriormente.

3. Reconozco/Reconocemos haber leído este formulario de consentimiento y entenderlo en su totalidad.

4. Reconozco/Reconocemos que este formulario de consentimiento no se puede modificar de forma oral, y que este formulario de consentimiento vencerá automáticamente a los 180 días desde la fecha que se indica a continuación.

Nombre (en letra de molde)

Firma

Fecha

(No se procesarán solicitudes con información faltante)