

## Formulario de Información para Arrendador

### Programa de Emergencia de Asistencia para la Renta del Condado de Lancaster

**Envíe a través de su cuenta de Assistance Connect  
Solicitar en [landlord@lchra.com](mailto:landlord@lchra.com)**

Nombre del Arrendador: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Adjunte y envíe lo siguiente:

\_\_\_\_\_ **W-9**  
 \_\_\_\_\_ **Libro Mayor Detallado de los Pagos atrasados de la Renta de cada Solicitante**

Complete el cuadro a continuación para todas las propiedades que anticipa participarán en el programa o envíe en una página separada:

Dirección	Inquilino	Co- Inquilino

Declaro que, al momento de completar este formulario, los inquilinos anteriores residen actualmente en las propiedades enumeradas. La información enviada con respecto a estas propiedades es verdadera y correcta según se y entiendo.

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
 Nombre    Firma    Fecha