



**COMISION DE ALQUILAR JUSTA**  
**City of Meriden**  
**142 East Main Street**  
**Meriden, CT 06450**

**FORMULARIO DE RECLAMACION DE ARRENDATARIOS**

Caso # \_\_\_\_\_

**Información Del Arrendatario(a)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Apt. #: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Información del Dueño**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DE LA UNIDAD RESIDENCIAL**

Tipo de unidad (ej. Casa, estudio, complejo de apartamento, etc.): \_\_\_\_\_

Numero de dormitorios: \_\_\_\_\_

Numero de baños: \_\_\_\_\_

Número total de cuartos: \_\_\_\_\_

**Favor de seleccionar todas las siguientes que están incluidos en su pagare de renta:**

- Cocina Exclusiva \_\_\_\_ Cocina Compartida \_\_\_\_ Comedor \_\_\_\_  
Comedor dentro la Cocina \_\_\_\_ Sala \_\_\_\_ Cuarto o estudio \_\_\_\_  
Baño Exclusivo \_\_\_\_ Baño Compartido \_\_\_\_ Almacenamiento ático/sótano \_\_\_\_  
Balcón Delantero \_\_\_\_ Balcón Trasero \_\_\_\_ Lavadora \_\_\_\_  
Secadora \_\_\_\_ Estufa \_\_\_\_ Refrigerador \_\_\_\_  
Lavaplatos \_\_\_\_ Desecho de Basura \_\_\_\_ Estacionamiento de Garaje \_\_\_\_  
Estacionamiento fuera en la calle \_\_\_\_ Calefacción \_\_\_\_ Aire Acondicionado \_\_\_\_  
Agua Caliente \_\_\_\_ Cable \_\_\_\_ Gas \_\_\_\_  
Electricidad \_\_\_\_ Mantenimiento de la grama \_\_\_\_ Gimnasio \_\_\_\_  
Piscina \_\_\_\_ Cancha de tenis \_\_\_\_ Cancha de baloncesto \_\_\_\_  
Retiro De Nieve \_\_\_\_ Sistema de Seguridad/Guardia \_\_\_\_  
Otros (especifica): \_\_\_\_

---

---

Si la renta incluye muebles/mobiliario, haga una lista de todos los artículos y condiciones: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**CONDICIONES DE ALQUILER**

¿Tienes un contrato o acuerdo escrito de arrendamiento con el dueño? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, sírvase especificar el termino: Semanal \_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_

Anual \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_

***En caso afirmativo, favor de proveer una copia del contrato o acuerdo de arrendamiento con esta denuncia y otros documentos que usted sienta que sean relevantes.***

Cuanto tiempo hace que vives en esta unidad: \_\_\_\_\_

Cuántas personas presentemente ocupan esta unidad con usted: \_\_\_\_\_

## Naturaleza de la Denuncia

Favor de especificar la razón para esta denuncia:

- \_\_\_\_\_ Aumento de alquiler – **Complete secciones I y III**
- \_\_\_\_\_ Condiciones – **Complete secciones II y III**
- \_\_\_\_\_ Represalias – **Complete Sección III**
- \_\_\_\_\_ Otros – **Complete Sección III**

*(Favor de contestar todas las secciones aplicables la cual se refieran a su repuesta anteriormente)*

### I. SECCION I: AUMENTO DE RENTA

- ¿Cuánto era su renta antes de llenar esta denuncia? \$ \_\_\_\_\_
- ¿Cuánto es el aumento de la renta? \$ \_\_\_\_\_
- ¿Cuál es la fecha efectiva del aumento? \_\_\_\_\_
- ¿Cuánto fue su último aumento de renta? De \$ \_\_\_\_\_ a \$ \_\_\_\_\_
- ¿Cuándo fue efectivo este aumento? \_\_\_\_\_
- ¿Has discutido el aumento de la renta con el dueño? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

Estuvo la denuncia: ¿Escrita \_\_\_\_\_ o Verbal \_\_\_\_\_?

¿Cuál fue la repuesta del Dueño? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### II. SECCION II: CONDICIONES

¿Sientes que el dueño ha mantenido su unidad rentada de acuerdo a su arrendamiento escrito?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Hay condiciones dentro la unidad o apartamento que usted cree que sea peligrosa o peligrosa de salud?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, favor de explicar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Por este medio afirmo bajo las penas de ley que la información que he proveído en este formulario es cierto y exacto a mi leal saber y entender.**

\_\_\_\_\_  
Firma del arrendado

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre impreso:

**Favor de incluir una copia de su contrato de arrendamiento o acuerdo con el numero del importe de alquiler presentemente y prueba del aumento proporcionado nuevamente y otros documentos relevantes que usted quisiera que la Comisión considere.**

**Devuelve a:**

**Meriden City Clerk, 142 East Main Street, Meriden, CT 06450 o [cityclerk@meridenct.gov](mailto:cityclerk@meridenct.gov)**