



ASISTENCIA DE VIVIENDA DEBIDO AL COVID-19

Formulario de autorización de terceros de la asistencia para la renta de SC Stay

<p>Propietario o empresa de gestión</p>			<p>Dirección de la propiedad:</p>		
<p>El arrendatario y coarrendatario (si lo hubiera) nombrados a continuación (individual y colectivamente, "arrendatario"), autorizan a la anterior compañía de administración o propietario y a los siguientes terceros</p>					
<p>[Agencia de Procesamiento de SC Stay]</p>			<p>Vivienda de SC y Stay SC y / o [SCSHFDA]</p>		
<p>[Nombre y número de teléfono de la persona de contacto de la agencia]</p>			<p>[Nombre y número de teléfono de contacto de SCSHFDA]</p>		
<p>(individual y colectivamente, "terceros") para compartir, divulgar, discutir y de otra manera proporcionar a y entre sí información personal pública y no pública contenida en o relacionada con el arrendamiento del arrendatario. Esta información puede incluir (pero no se limita a) el nombre, la dirección, el número de teléfono, el número de seguro social, la información de monitoreo del gobierno, los saldos de la cuenta, la elegibilidad del programa y la actividad de pago del arrendatario.</p> <p>El arrendador tomará medidas razonables para verificar la identidad de un tercero, pero no tiene responsabilidad u obligación de verificar la identidad de dicho tercero. El arrendador tampoco tiene responsabilidad alguna por lo que un tercero haga con dicha información.</p> <p>Esta Autorización de terceros es válida por 90 días una vez firmada por todos los arrendatarios y coarrendatarios nombrados en el contrato de arrendamiento a menos que el propietario reciba una revocación por escrito firmada por cualquier arrendatario o coarrendatario.</p>					
<p>ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS DE ESTA AUTORIZACIÓN DE TERCEROS:</p>					
<p>Arrendatario</p>			<p>Coarrendatario</p>		

Nombre en letra imprenta		Nombre en letra imprenta
Firma		Firma
Fecha		Fecha