

**FEIRA DE COMISSÃO DE ALUGUEL
CIDADE DE WATERBURY
RECLAMAÇÃO DE ALUGUEL DO INQUILINO**

Numero da Reclamação . _____

Data recebida: _____

Estou fornecendo as seguintes informações em apoio à minha reclamação de que o aumento do aluguel cobrado pelo meu apartamento é excessivo, severo e injusto.

<u>INQUILINO</u>	
Nome: _____	
Endereço: _____	
(Cidade/Estado/CEP): _____	
Apt. #: _____	Piso: _____
Telefone: _____	
Email: _____	

<u>PROPRIETARIO</u>	
Nome: _____	
Endereço: _____	
(Cidade/Estado/CEP): _____	
Apt. #: _____	Piso: _____
Telefone: _____	
Email: _____	

OCUPAÇÃO DO INQUILINO: _____

NOME E ENDEREÇO DO EMPREGADOR _____

RENDA BRUTA DO EMPREGO: \$ _____ Por: Semanal Quinzenal Por mês

OUTRAS RENDAS BRUTAS: \$ _____ Por: Semanal Quinzenal Por mês

FONTE(S) DE OUTRA RENDA BRUTA: _____

Aluguel atual \$ _____ Por: Semanal Quinzenal Por Mes

Aluguel proposto pelo proprietário: \$ _____ Data efetiva do aumento de aluguel proposto: _____

O seu atual proprietario aumentou anteriormente o seu aluguel? Sim Nao

Se sim, quando foi o último aumento do seu aluguel e em que valor? _____

Você atualmente tem um contrato de arrendamento por escrito? Sim Nao Se sim, período de locação: De: _____ Ate: _____

Você possui um Voucher da Seção 8 ou reside em um apartamento subsidiado? Sim Nao

Quando foi o último mês/ano que você pagou aluguel? _____ Qual valor do aluguel você pagou? _____

O proprietário iniciou um processo de despejo? Sim Nao Se sim, por que motivo? _____

Você paga algum custo adicional (não incluído no aluguel) por qualquer um dos seguintes?:

Garagem: \$ _____ Estacionamento na superfície ou na rua: \$ _____ Aquecimento/Resfriamento: \$ _____ Outro: \$ _____

QUANTIDADE DE ADULTOS NO AGREGADO FAMILIAR: _____

QUANTIDADE DAS FAMÍLIAS NO AGREGADO FAMILIAR: _____

QUANTIDADE DE MENORES NO AGREGADO FAMILIAR: _____

TOTAL DE PESSOAS NO AGREGADO FAMILIAR: _____

O arrendamento inclui espaço interior de: _____ N° de quartos básicos e outros espaços como segue:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cozinha | <input type="checkbox"/> Lavanderia | • Número total de pias (incluindo cozinha e banheiro)) |
| <input type="checkbox"/> Sala de Jantar | <input type="checkbox"/> Área de armazenamento | • Número total de quartos : |
| <input type="checkbox"/> Sala de Estar | • Número total de banheiros com banheira ou chuveiro : _____ | • Número total de armários : |
| <input type="checkbox"/> Varanda | • Número total de banheiros sem banheira ou chuveiro : | • Número total de banheiros : |
| <input type="checkbox"/> Outro | | |
| (especificar): _____ | | |

O aluguer inclui outros espaços e serviços como segue:

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Garagem | <input type="checkbox"/> Estacionamento de superfície | <input type="checkbox"/> Faz-tudo/Custodiante no local |
| <input type="checkbox"/> Elevador | <input type="checkbox"/> Operador de Elevador | <input type="checkbox"/> Porteiro |

O aluguel também inclui:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geladeira | <input type="checkbox"/> Aquecedor | <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Eletricidade |
| <input type="checkbox"/> Forno/fogão | <input type="checkbox"/> Agua Quente | <input type="checkbox"/> Lixo/Reciclagem | <input type="checkbox"/> Ar Condicionado |
| <input type="checkbox"/> Lavadora secadora | <input type="checkbox"/> Lava-Loucas | | |

Se o aluguel incluir móveis e acessórios, liste todos esses itens e suas condições:

Quando o aluguel foi aumentado, quais serviços ou facilidades adicionais foram fornecidos pelo proprietário, se houver?

Quando o aluguel foi aumentado, você reclamou com o proprietário ou seu agente?? Sim Nao

Se sim, quando? _____ Explique os resultados: _____

O seu apartamento contém algum defeito? (canalização, aquecimento, piso, teto, paredes, escadas, iluminação, ventilação, etc.)

Sim Nao Se sim, descreva brevemente: _____

Você, algum outro ocupante ou algum convidado causou danos às instalações, além daqueles causados pelo desgaste normal?

Sim Nao Se sim, descreva brevemente: _____

O seu apartamento foi inspecionado por uma cidade de Waterbury? Yes No

Se sim, quando foi a última inspeção do seu apartamento e por qual departamento? _____

Por favor inclua qualquer informação adicional:

Declaro, sob as penas previstas em lei, que as informações por mim prestadas são verdadeiras, tanto quanto é do meu conhecimento..

Assinatura do Inquilino _____

Data _____

ANEXE UMA CÓPIA DO SEU LOCAÇÃO ATUAL OU VALOR DO ALUGUEL E COMPROVANTE DO NOVO VALOR DO ALUGUEL PROPOSTO