## [NOMBRE DEL SUBRECIPIENTE/NOMBRE DE LA AGENCIA]

## FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE PAGO BAJO LEY URA

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL INQUILINO** | |
| Nombre del Inquilino: |  |
| Dirección de la Reubicación: |  |
| URA Case ID: |  |
| Relacionado R3 Case ID: |  |
| Tipo de Reubicación: |  |
| **INFORMACIÓN DE DESEMBOLSO** | |
| Record ID de Pago URA: |  |
| Record ID de Reclamacion URA: |  |
| Fecha: |  |
| Cantidad de Cheque: |  |
| Número de Cheque: |  |
| Número de Confirmación ATH: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marque todo los que apliquen** | Tipo de Pago | **Actual**  **Monto de Pago** | Comentario |
|  | Pagos de Asistencia de Alquiler |  |  |
|  | Asistencia con el Depósito de Seguridad |  |  |
|  | Costos de Mudanza |  |  |
|  | Costos de Almacenamiento |  |  |
|  | Otro (Tarifa de Agente de Bienes Raíces) |  |  |
|  | Otro |  |  |

**Certificación:** Al firmar este formulario de reconocimiento, certifico / certificamos que la información es correcta y precisa, y que se han recibido las cantidades de pago reflejados.

**Firma:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Inquilino |  | Firma Del Arrendador |  | Fecha |