



CITY OF BEAUMONT
550 E. 6th Street
Phone (951) 769-8520
Info@BeaumontCa.gov
BeaumontCa.gov

AUTORIZACION DE INQUILINO

SECCIÓN 1 – PROPÓSITO

La Ciudad de Beaumont responsabiliza al propietario de llevar a la propiedad servicios básicos relacionados con la salud, como el servicio de drenaje. Por lo tanto, es nuestra práctica normal preparar una factura a nombre del propietario en lugar del inquilino por estos servicios. Sin embargo, enviaremos la factura a cargo del inquilino si así lo acuerdan tanto el propietario como el inquilino.

El propósito de este formulario es documentar las condiciones para la facturación del inquilino.

Fecha en que el cambio es efectivo (No puede exceder 30 días a partir de la fecha de presentación): _____

SECCIÓN 2 – INFORMACIÓN

Dirección de Servicio: _____

Nombre del **Propietario**: _____

Dirección Postal del **Propietario**: _____

Número de Teléfono del **Propietario**: (____) _____

Correo Electrónico del **Propietario**: _____

Nombre del **Inquilino**: _____

Dirección Postal del **Inquilino**: _____

Número de Teléfono del **Inquilino**: (____) _____

Correo Electrónico del **Inquilino**: _____

SECCIÓN 3 – AUTORIZACIÓN

Como el propietario de la dirección de servicio, yo entiendo que en el evento que estos cargos no están pagados, **yo seré responsable** y esos cargos pueden colocar como **un gravamen contra mi propiedad y/o colocados en la factura del impuesto sobre la propiedad**. Además, yo entiendo que una copia del impuesto estaría mandada solo si la cuenta del inquilino sea atrasada.

Firma del Propietario

Fecha

Firma del Inquilino

Fecha