



“Committed to Safe and Affordable Housing”

20-DAY NOTICE TO VACATE

Section 8 notice to vacate must be received in our office by the 10 th of the month in which you intend to vacate				
FIRST NAME		MIDDLE NAME		LAST NAME
CURRENT ADDRESS			CITY	STATE ZIP
PHONE NUMBER (INCLUDE AREA CODE)			E-MAIL ADDRESS	
THIS IS MY NOTICE TO MOVE AND/OR TERMINATE MY TENANCY ON:				
NAME OF LANDLORD				
<input type="checkbox"/> Yakima Housing Authority <input type="checkbox"/> Other:				
You must provide a copy of your notice to your landlord				
PROJECT-BASED SECTION 8 / SECTION 8 TENANTS ONLY				
I am requesting Section 8 (Housing Choice Voucher)?			<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
I am requesting to Port-Out of Yakima/Kittitas County?			<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
If you are Porting Out of Yakima/Kittitas county, please provide Housing Authority contact info:				
NAME OF HOUSING AUTHORITY				
ADDRESS			CITY	STATE ZIP
PHONE NUMBER (INCLUDE AREA CODE)			E-MAIL ADDRESS	
YHA TENANTS ONLY				
Do you have rent paid by an Authorization for Direct Payments (ACH Debits)?				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
REASON FOR MOVING:				
SIGNATURE			DATE	



“Committed to Safe and Affordable Housing”

AVISO DE 20 DIAS

La notificación de desalojo de Sección 8 debe ser recibida in nuestra oficina antes del día 10 del mes en que tiene la intención de desalojar			
PRIMER NOMBRE	SECUNDO NOMBRE	APELLIDO	
DOMICILIO ACTUAL	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
NUMERO DE TELEFONO (INCLUIR CODIGO DE AREA)	CORREO ELECTRONICO		
ESTE ES MI AVISO PARA MOVER Y/O TERMINAR ME TENENCIA APARTIR DE:			
NOBRE DEL PROPIETARIO			
<input type="checkbox"/> Yakima Housing Authority <input type="checkbox"/> Otro:			
Debe proveer una copia de su aviso al propietario			
SOLO PARA INQUILINOS DEL PROYECTO BASADO EN LA SECCION 8 /SECCION 8			
¿Estoy solicitando la Sección 8 (Housing Choice Voucher)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Estoy solicitando la salida del condado de Yakima/Kittitas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Si va a salir del condado de Yakima/Kittitas, proporcione la información de la Autoridad de Vivienda:			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA			
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
NUMERO DE TELEFONO (INCLUIR CODIGO DE AREA)	CORREO ELECTRONICO		
SOLO PARA INQUILINOS DE YHA			
¿Tiene un Acuerdo de Autorización para Pagos Directos (ACH Débitos)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
MOTIVO DE DESALOJO:			
FIRMA		FECHA	