



**Programa de Rehabilitación de Viviendas del Este de la Zona Central**

**Declaración de Interés**

Nombre: _____ Apellido Nombre
Dirección: _____
Código Postal: _____ Número Telefónico: _____

**¿Qué tipo de reparaciones está usted interesado en realizar?**

Marque todas las respuestas correspondientes:

- |  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pavimento de entrada a la cochera                       | <input type="checkbox"/> Cochera Frontal                       | <input type="checkbox"/> Jardinería |
| <input type="checkbox"/> Puertas   | <input type="checkbox"/> Escalones del Frente                  | <input type="checkbox"/> Techos     |
| <input type="checkbox"/> Luces Exteriores  | <input type="checkbox"/> Reja                                  | <input type="checkbox"/> Pasarela   |
| <input type="checkbox"/> Pintura Exterior/<br>Recubrimiento de Paredes Laterales | <input type="checkbox"/> Desagües/Cañerías                     | <input type="checkbox"/> Ventanas   |
| <input type="checkbox"/> Cerca   | <input type="checkbox"/> Restauración de una Fachada Histórica |                                     |

**Para mayor información sobre el Programa de Rehabilitación de Viviendas, los requisitos de elegibilidad, sus opciones, etc. por favor revise el folleto, o llame al 510-238-3909**

Preguntas o Comentarios Adicionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si usted está interesado, por favor llene el formulario, dóblelo, engrápelo y envíelo por correo (no olvide incluir la estampilla) o tráigalo personalmente a 250 Ogawa Plaza, Ste 5313

Si necesita traducción, comuníquese al 238-6166

From (De): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CCEHRP Staff (Personal de CCEHRP)  
CEDA/Redevelopment Agency  
(CEDA/Agencia de Reurbanización)  
250 Frank Ogawa Plaza, Suite 5313  
Oakland, CA 94612-2034