



**FORMULARIO PARA QUERELLAS DE RESIDENTES
PROYECTOS SECCION 8**

Nombre residente: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Dirección o Proyecto: _____

Teléfono: _____ Núm. de unidad: _____ Vale: _____

Querrella: Orientación:

Marque si:

Residente visitó oficinas de PRHFA

Residente llamó por teléfono

Asunto Tratado: _____

Firma persona querellante:

¿Habló usted con el administrador o dueño del proyecto o la unidad sobre este problema?

Sí No

¿Solicitó usted una cita con el supervisor del administrador del proyecto o la unidad (si aplica) para explicarle su problema? Sí No

Entrado en IREMS: _____
Fecha

Firma Oficial de Cumplimiento

Completado en IREMS: _____
Fecha

Verificado por: _____