

# QUEJA DEL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA

Fecha: \_\_\_\_\_

Su nombre: \_\_\_\_\_

Su dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# de Teléfono diario: \_\_\_\_\_ # de Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

Su correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del dueño: \_\_\_\_\_ ¿Se ha comunicado con el dueño(s)? \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Persona a contactar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Pagina Web: \_\_\_\_\_

Explicación de su queja:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Use el otro lado de esta página si lo necesita)

Por la presente atestiguo que autorizo al Oficial Municipal de Reglamentos entrar a mi apartamento para conducir una inspección de mi establecimiento y volver a entrar cuando sea necesario para volver a inspeccionar hasta que el trabajo se completado satisfactoriamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Quejante

\_\_\_\_\_  
Fecha

## TOWN OF WINDHAM

DEPARTMENT OF CODE ENFORCEMENT

Matthew Vertefeuille, Director  
Phone: 860-465-3070  
Fax: 860-465-3039  
mvertefeuille@windhamct.com

Windham Town Hall  
979 Main Street  
Willimantic, CT 06226

