



**AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA  
CIUDAD Y EL CONDADO DE SAN FRANCISCO**

## Divulgación de información

ID del cliente (para uso interno según sea necesario): \_\_\_\_\_

Autorizo a:

\_\_\_\_\_ (Indique el nombre de la persona que solicita información)

\_\_\_\_\_ (Indique la organización, agencia o representante electo que lo represente o defienda)

a obtener cualquier información relacionada con mi solicitud y participación en los Programas de Vales de Elección de Vivienda o de Vivienda de Bajo Alquiler de la Autoridad de Vivienda de la Ciudad y el Condado de San Francisco (la Autoridad). Esta autorización tendrá validez durante un período de un (1) año a partir de la fecha de la firma que consta a continuación. Entiendo lo siguiente:

- Esta autorización es voluntaria.
- Puedo negarme a firmar esta autorización.
- Esta autorización y consentimiento para divulgar información se aplican a mí y a cualquier menor o persona bajo mi cuidado, custodia y control, respecto de quien tengo autoridad para otorgar dicha autorización.
- Entiendo que puedo revisar todos los documentos proporcionados como resultado de la firma de esta autorización para divulgar información.
- Esta autorización abarca, entre otros, mi solicitud para los programas de Vales de Elección de Vivienda o de Vivienda de Bajo Alquiler; la información relacionada con remisiones y sus denegaciones; y la información relacionada con mi participación en los programas de la Autoridad de Vivienda mencionados anteriormente, incluidos, entre otros, documentos de recertificación, registros de inspección, reubicación, remisiones, ceses de participación, alquiler adeudado, etc.

**REVOCACIÓN DE AUTORIZACIONES ANTERIORES:** Por el presente documento revoco todas las autorizaciones y consentimientos para divulgar información otorgados anteriormente a usted o a cualquier otra persona antes de que usted recibiera esta autorización.

He leído, entendido y firmado este documento con pleno conocimiento de su contenido.

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

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_