



“Committed to Safe and Affordable Housing”

MOVE OUT FORM

Yakima Housing Authority Tenants Must Provide the Following Information Upon Vacating Their Unit				
FIRST NAME		MIDDLE NAME		LAST NAME
UNIT ADDRESS			CITY	STATE ZIP
PHONE NUMBER (INCLUDE AREA CODE)			MESSAGE NUMBER (INCLUDE AREA CODE)	
E-MAIL ADDRESS				
NUMBER OF HOUSE KEYS			NUMBER OF MAIL KEYS	
FORWARDING ADDRESS			CITY	STATE ZIP
Do you have rent paid by an Authorization for Direct Payments (ACH Debits)?				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Would you like to be present for the move-out inspection?				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
COMMENTS:				
SIGNATURE			DATE	



“Committed to Safe and Affordable Housing”

FORMA DE MUDANZA

Inquilinos de la Yakima Housing Authority Deben Proporcionar la Siguiete Información al Desocupar Su Unidad			
PRIMER NOMBRE	SECUNDO NOMBRE	APELLIDO	
DOMICILIO ACTUAL	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
NÚMERO DE TELEFONO (INCLUIR CODIGO DE AREA)	NÚMERO PARA MENSAJE (INCLUIR CODIGO DE AREA)		
CORREO ELECTRONICO			
NÚMERO DE LLAVES DE LA CASA		NÚMERO DE LLAVES DEL BUZÓN DE CORREO	
DIRECCIÓN ALTERNATIVA PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL
¿Tiene un Acuerdo de Autorización para Pagos Directos (ACH Débitos)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Le Gustaría Estar Presente Para la Inspección de su Mudanza?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
COMENTARIOS:			
FIRMA		FECHA	