

**City of East Palo Alto
Office of the City Manager
Rent Stabilization Program**

2415 University Avenue, East Palo Alto, CA 94303

Phone: 650.853.3114 Fax: 650.853.3115 Email: rentprogram@cityofepa.org

<http://www.ci.east-palo-alto.ca.us/manager/rent.html>

Office Use Only

Date Received:

By:

TENANCY LEDGER REQUEST

(Regulation – 1800(D))

RENTAL UNIT ADDRESS: _____ Unit No. _____

East Palo Alto, CA 94303

I, _____, a tenant at the above mentioned rental unit, request that you provide me, within a reasonable time, a copy of a statement or ledger itemizing all rent and fees charged each month, including and pass-through of the City's registration fee, the amount and date payments were received from the tenant(s), the amount and date of any late fees assessed, and the amount and date of any rebates provided to the tenant(s).

DATE: _____

TENANTS NAME: _____

TENANTS PHONE No. _____

SIGNATURE: _____

SOLICITUD DEL ESTADO DE CUENTA DEL INQUILINATO

(Regulation, Seccion 1800(D))

DIRECCION DE LA UNIDAD DE RENTA: _____ Unit No. _____

East Palo Alto, CA 94303

Yo, _____, un inquilino en la unidad de renta arriba referida, solicito que me provea, dentro de un tiempo razonable, una copia del estado de cuenta o declaración de contabilidad detallando toda la renta y tarifas cargadas cada mes, incluyendo cualquier tarifa por costo de registro con la Ciudad, la cantidad y fecha de los pagos recibidos del inquilino(s), la cantidad y fecha de cargos por mora, y la cantidad y fecha del cualquier reembolso dado al inquilino(s).

FECHA: _____

NOMBRE DEL INQUILINO: _____

TELEFONO DEL INQUILINO: _____

FIRMA: _____