



HOUSING DEPARTMENT
Town of Chapel Hill
317 Caldwell St.
Chapel Hill, NC 27516-2048

phone (919) 968-2850 fax (919) 932-2935
www.townofchapelhill.org

搬离通知

我 _____ 提交此通知 表示我打算在
(户主姓名)
_____ 之前搬出 _____
(搬出日期) (公共住房地址)

所有搬迁和检查将在周二和周四进行。

我搬家的原因是: _____

租赁协议要求并规定以下内容:

- 在入住该单位之前, 您同意向教堂山镇支付一个月租金或 100 美元中的较大金额。当您入住该单位时, 押金不得用于支付租金或其他费用。如果您搬出或遗弃该单位, 或者如果本租约被教堂山镇终止, 则押金可用于支付租金、损害赔偿或其他费用。如果您遗弃该单位、未给予适当通知或未在15个工作日内通知教堂山镇的情况下搬出单位, 则押金将不予退还。押金将退还给您的前提是:
 - 1.) 所有租金和其他费用已付清.
 - 2.) 该单位及其设备保持清洁.
 - 3.) 除正常磨损和使用外, 该单位或其设备没有任何损坏.
 - 4.) 该单位钥匙和邮箱钥匙皆归还至教堂山镇公共住房办公室.

租赁协议规定如下:

- 搬出检查: 当您搬出该单位时, 教堂山镇应检查单位并在30个工作日内向您提供您负责的书面收费说明。除非您在未通知镇的情况下搬出, 您和/或您的代表必须参加检查。如果您在未通知本镇的情况下搬出, 本镇将邮寄检查和最终收费通知至您最后已知地址。如果您在未通知的情况下搬家, 将放弃对最终费用举行申诉听证会的任何权利。

转发地址: _____, _____, _____, _____
(街道地址) (城市) (州) (邮政编码)

(_____) (_____) (_____) _____
手机号码 家庭电话号码 工作电话号码

电子邮件地址: _____

租户签名 日期

仅限办公室使用

Staff Witness Signature

Date