

Departamento de Asuntos Comunitarios de Nueva Jersey
Programa de Asistencia con el Plomo

**Autorización del Propietario para Prácticas Seguras de Remediación
o Reducción del Plomo**

(Solicitantes arrendatarios y propietarios ocupantes)

Nombre del solicitante _____

Dirección: _____

Implementación de medidas del Programa de Asistencia con el Plomo:

Yo, _____ (propietario o representante autorizado), autorizo a _____ para que se implemente o subcontrate la implementación de prácticas seguras de remediación o reducción del plomo, enumeradas, en mi propiedad, antes indicada.

También entiendo que, según las Directrices de Contratación Pública del Estado, se licitará el alcance de las obras que se adjudicarán al postor con la oferta más baja. Yo, como titular de la propiedad, entiendo que el Programa de Asistencia con el Plomo seleccionará al contratista y al evaluador del plomo.

Certifico además que la vivienda o el edificio, arriba indicado, no enfrenta ejecución hipotecaria ni se tiene prevista su demolición en 12 meses a partir de la fecha fijada para las prácticas seguras de remediación del plomo.

(Firma del propietario o representante autorizado)

Fecha