



Government of the District of Columbia

Department of Consumer and Regulatory Affairs Proactive Inspections

ስም: _____

አድራሻ: _____ ክፍል ቁጥር: _____

ስልክ ቁጥር: _____ ሞባይል ቁጥር: _____

የDepartment of Consumer and Regulatory Affairs (DCRA) የቁጥጥር ክፍል ከላይ በተጠቀሰው አድራሻ ክፍሉ ገብተው እንዲመረምሩ አሰፍላጊ ከሆነም እንደገና እንዲመረምሩ ፈቃድ ሰጥቻለሁ። ምርመራው በዲሲ የከተማ ቁጥጥር ድንጋጌ አንቀጽ 14 መሠረት የቤቶች አጠባበቅ ደንብ መጣሱንና አሰመጣሱን ለማወቅ ይረዳል።

ስምምነት

እኔ _____ DCRAና ተቆጣጣሪዎቼ ክፍሉ
የተከራይ ቤተሰብ ስም

እንዲገቡ ፈቃድ ሰጥቻለሁ። ክፍሉ በሚመረመርበት ወቅት መገኘት ካልቻልኩ _____ ወደ ክፍሉ እንዲያስገባቸው
የተወካይ ስም

ፈቃድ ሰጥቻለሁ። ምርመራውን በተመለከተ ጥያቄ ካለ DCRA የምርመራ ክፍል በ(202) 481-3524 መጠየቅ ይቻላል።

ፊርማ: _____
የተከራይ ቤተሰብ ስም

ቀን: _____



Muriel Bowser, Mayor
Melinda Bolling, Director