DEPARTMENT OF NEIGHBORHOOD RESOURCES
Property and Housing Complaint Section
320 N. Commerce Park Loop – Sentinel Building 2nd Floor
P.O. Box 27210
Tucson, AZ 85726-7210
(520) 791-5843/Fax (520) 791-2566

Intake Form

Property Address: _____ Apt/Space #: _____

Property Owner: _____Assessor's #: _____

Owner's Address: _____Owner's Phone #: _____

History: _____

PLEASE CHECK THE AREAS THAT APPLY:

1) Complaint Type: ____ Owner Occupied____ Rental ____Manufactured
____Vacant ____Other

2) Complaint Elements: ____structural ____electrical ____plumbing ____sewer ____water
____heating/cooling ____debris/vegetation/junk ____junked vehicle
____swimming pool ____other

3) Location: ____interior ____exterior ____front yard ____rear yard ___side yard ___

Please give brief description of concern: _____

_____

_____

_____

Was manager/landlord notified?: Yes _____ No _____

******FOR STAFF USE ONLY*****

REFERRAL MADE TO:

_____Department/Agency

DNR Priority #: _____
Assigned Inspector: _____
Case Number: _____
Spanish Speaking: _____

Intake Date: _____
Intake by: _____
City Ward #: _____

******OPTIONAL/CONFIDENTIAL******

SUBJECT PROPERTY ADDRESS:

_____

Name of individual initiating complaint:

_____

Mailing address or Department/Agency:

_____

telephone # : _____

☐ ANONYMOUS

DEPARTAMENTO DE RECURSOS DEL VECINDARIO

320 N. Commerce Park Loop – Edificio Sentinel 2do Piso
P.O. Box 27210
Tucson, AZ 85726-7210
(520) 791-5843/Fax (520) 791-2566

Sección de Quejas de Propiedades y Viviendas (PAHC) Formulario de Admisión

Dirección de la Propiedad: _____ Apto/Espacio #: _____

Dueño de la Propiedad: _____ Evaluador #: _____

Dirección del Dueño: _____ # Teléfono del Dueño: _____

Historia: _____

POR FAVOR MARQUE LAS ÁREAS QUE SE APLICAN:

1) Tipo de Queja: ____ Ocupado por Dueño ____ Rentado ____Prefabricado ____ Desocupado ____ Construcción Sin Permisos ____ Zonificación ____ Otro

2) Elementos de la Queja: ____ estructural ____ eléctrico ____ plomería ____ drenajes ____ ____ agua ____calefacción/refrigeración ____ desechos/vegetación/chatarra ____ vehículo desechado ____ materiales peligrosos ____ daño por incendio ____ piscina ____ otro

3) Ubicación: ____ interior ____ exterior ____ yarda frontal ____ yarda trasera ____ yarda lateral

Por favor dé una descripción breve de su preocupación: _____

_____

_____

_____

¿Fue notificado el administrador/dueño? Sí ____ No ____

****** SOLAMENTE PARA USO DEL PERSONAL ******

REFERIDO A: _____ Departamento/Agencia

Prioridad: _____ Fecha: _____
Inspector Asignado: _____ Admisión por: _____
Número de Caso: _____ Distrito Municipal #: _____
Habla Español: _____

******OPCIONAL/CONFIDENCIAL******
LLENE LA PORCIÓN DE ABAJO PARA SOLICITAR EL ESTATUS DE LA QUEJA

Dirección de la Propiedad en Cuestión: _____
Nombre del individuo que inició la queja: _____
Dirección postal: _____ # Teléfono: _____
Acción tomada: _____
Número de Caso si se aplica: _____