

SOMERVILLE HOUSING AUTHORITY
Pagina identificação de Idioma

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular _____

Outra pessoa para contato: (optional)

Nome: _____ Telefone: _____

Idioma falado em Casa: _____

_____ Prefiro receber correspondencias da SHA no seguinte idioma
(se possivel): _____

_____ Pedirei serviços de tradução somente com apontamento quando fizer
negocios com SHA. Deveri chamar 617-625-1152 e fazer um
apontamento.

_____ Nao preciso de tradutor

Assinatura

Data

OFFICE USE ONLY:

_____ Tenant Selection

_____ Public Housing

_____ Section 8

_____ Public Safety

SHA Representative

Date