



Graffiti Removal

ALBERTO RODRIGUEZ
COMMISSIONER

(201) 295-5225

FAX (201) 295-0041

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

NUMERO TELEFONICO: _____

NUMERO DE BLOQUE: _____ **NUMERO DE SOLAR:** _____

El abajo firmante, por este medio esta de acuerdo y conciente a permitir a la ciudad de West New York, incluyendo pero no limitando a sus empleados, agents servidores (CUIDAD) a entrar en la propiedad o local arriba descrito con el proposito de remover, cubrir o limpiar esa porcion del local que ha sido desfigurada, pintada, o escrita con ("GRAFITO")

El abajo firmante, certifica y reprersenta que (el) (ellos) (es) (son) el dueno legal de la propiedad y tiene el derecho y autoridad de permitir la entrada en dicho local en o que el GRAFITO pueda ser removido, limpiado, o cubierto.

El abajo firmante, al firmar este documento, por este medio permite y concede a todos los derechos y reclamos, que puedan originarse resultado de la entrada, remocion, limpieza o encubrimiento del GRAFITO de dicha propiedad lo cual pueda ser usada en contra de la Cuidad; este exoneracion aplica a cualquier y todos los reclamos resultando de actividad emprendida por la Cuidad en conexion con la remocion del GRAFITO.

En consideracion de esta exoneracion, el abajo firmante acepta los servicios de la CUIDAD de remover, limpiar o cubrir el GRAFITO. Esta exoneracion es legal a sus heredero, beneficiarios sucesores en interes y el abajo firmante esta de acuerdo a permitir a la (CIUDAD) archivar este documento.

PROPIETARIO(S)

NOMBRE: _____ **FIRMA:** _____

DIRECCION: _____

NOMBRE: _____ **FIRMA:** _____

DIRECCION: _____

JURADO Y SUBSCRITO ANTE MI

ESTE _____ **DIA DE** _____, 20 _____