FECHA

NÚMERO DE PRÉSTAMO

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Nos complace informarle que NOMBRE DEL CLIENTE obtuvo aprobación para recibir asistencia del Programa de Asistencia de Emergencia con la Hipoteca de Texas (TEMAP).

El pago se realizará mediante CHEQUE/DEPÓSITO DIRECTO a NOMBRE DEL PRESTAMISTA por el monto de $$$.

Este pago cubrirá los siguientes meses de hipoteca.

MES, AÑO

MES, AÑO

MES, AÑO

MES, AÑO

MES, AÑO

MES, AÑO

Por favor, conceda (por ejemplo, 7 a 14) días hábiles para procesar el pago.

Gracias por su participación.

NOMBRE

CONTACTO

ORGANIZACIÓN

Se implementarán adaptaciones razonables para personas con discapacidades y se ofrecerá asistencia con el idioma a personas con un dominio limitado del idioma inglés.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SimpleSeal BLACK med res.jpg** | **Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas**Dirección: 221 East 11th Street, Austin, TX 78701 | Dirección postal: P.O. Box 13941, Austin, TX 78711 Número principal: 512-475-3800 Línea gratuita: 1-800-525-0657Correo electrónico: info@tdhca.state.tx.us Web: www.tdhca.state.tx.us | Eq Hsng logo transparant |