

Statement by qualified third party (Minn. Stat. § 504B.206)

(Declaración de tercer partido calificado (Minn Stat. § 504B.206))

I, _____ *(name of qualified third party)*, do hereby verify as follows: *(Yo _____ (nombre de tercer partido calificado), verifico lo siguiente:)*

1. I am a licensed health care professional, domestic abuse advocate, as that term is defined in Minn. Stat. § 595.02, subdivision 1, paragraph (l), or sexual assault counselor, as that term is defined in Minn. Stat. § 595.02, subdivision 1, paragraph (k), who has had in-person contact with

(Soy profesional médico licenciado, un defensor contra el abuso doméstico, como ese término se define en el estatúo de Minnesota § 595.02, subdivisión 1, párrafo (l) o consejero de asalto sexual, como ese término se define en el estatúo de Minnesota § 595.02, subdivisión 1, párrafo (k), que ha tenido contacto en persona con)

(Name of victim(s)) (Nombre de la victima(s))

2. I have a reasonable basis to believe _____ *(name of victim(s))* is a victim/are victims of domestic abuse, criminal sexual conduct, or stalking and fear(s) imminent violence against the individual or authorized occupant if the individual remains (the individuals remain) in the leased premises.

(Tengo una base razonable para creer que _____ (nombre de victima(s)) es una víctima/son víctimas de violencia doméstica, conducta sexual criminal o acoso y teme(n) violencia inminente contra el individual u ocupante autorizado si el individual se queda (o individuales se quedan) en la propiedad rentada)

3. I understand that the person(s) listed above may use this document as a basis for gaining a release from the lease.

(Entiendo que la persona o personas mencionadas pueden utilizar este documento como base para poder salirse de un contrato de arrendamiento)

I attest that the foregoing is true and correct. *(Atestiguo que lo anterior es verdadero y correcto.)*

(Printed name of qualified third party) - (Nombre impreso del tercer partido calificado)

(Signature of qualified third party) - (Firma del tercer partido calificado)

(Business address and business telephone) - (Dirección comercial y teléfono comercial)

(Date) (Fecha)

[Keep a copy of this letter and the document you attached for your records]

(Guarde una copia de esta carta y el documento que adjunto para sus registros)