



## House Check Request (Yêu Cầu Kiểm Tra Nhà Ở)

Ngày tiếp nhận: \_\_\_\_\_ Thời gian tiếp nhận: \_\_\_\_\_ Đồn cảnh sát: \_\_\_\_\_ Khu vực phụ trách: \_\_\_\_\_

Người yêu cầu: \_\_\_\_\_ Số điện thoại : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Địa chỉ email: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Ngày/Giờ bắt đầu: \_\_\_\_\_ Ngày/Giờ bắt đầu: \_\_\_\_\_

	Có	Không				
Có ai sẽ trông coi nhà trong thời gian quý vị vắng mặt không?			Tên	Số điện thoại		
Có ai được giao chìa khóa hoặc quyền ra vào nhà trong thời gian quý vị vắng mặt không?			Tên	Số điện thoại		
Có đèn nào được để bật không?			Những phòng nào?	Nếu sử dụng bộ hẹn giờ thì vào thời gian nào?		
Đã tạm ngừng giao báo và thư chưa?						
Có phương tiện nào được để lại trong khuôn viên nhà không?			Năm sản xuất/Hãng xe/Mẫu xe	Biển số xe		
			Năm sản xuất/Hãng xe/Mẫu xe	Biển số xe		
Nhà có lắp đặt hệ thống báo động chống trộm không?			<input type="checkbox"/> Báo động im lặng	<input type="checkbox"/> Báo động âm thanh	<input type="checkbox"/> Báo động bằng tín hiệu ánh sáng	
Hệ thống báo động được kích hoạt bằng cách nào?			<input type="checkbox"/> Âm thanh	<input type="checkbox"/> Tiếp điểm cảm biến	<input type="checkbox"/> Cảm biến tia sáng	<input type="checkbox"/> Khác
Nếu báo động được kích hoạt, công ty báo động nào hoặc ai cần được liên hệ?			Tên	Số điện thoại		
Có người nào ở địa phương mà chúng tôi có thể liên hệ trong trường hợp khẩn cấp không?			Tên	Số điện thoại		
Chúng tôi có thể liên hệ với quý vị trong trường hợp khẩn cấp không?			Bằng cách nào/ở đâu?			
Ghi chú:						

Tôi theo đây cho phép và đề nghị King County Sheriff's Office (Văn Phòng Cảnh Sát Trưởng Quận King) thực hiện việc kiểm tra trực quan và kiểm tra thực tế đối với bất động sản nêu trên. Tôi hiểu rằng dịch vụ miễn phí này không làm phát sinh nghĩa vụ đặc biệt nào đối với Quận hoặc Sheriff's Office của quận và chỉ được cung cấp khi có đủ thời gian và nguồn lực. Tôi hiểu rằng không có bất kỳ sự bảo đảm hay cam kết nào đối với việc ngăn ngừa mất mát, trộm cắp hoặc thiệt hại đối với nhà ở hoặc tài sản. Tôi đồng ý miễn trừ trách nhiệm cho King County (Quận King), King County Sheriff's Office cùng toàn thể nhân viên và người lao động của các đơn vị này đối với mọi khiếu nại liên quan đến thương tích cá nhân, mất mát hoặc thiệt hại tài sản mà tôi có thể phải gánh chịu do bất kỳ hành động hoặc việc không hành động nào của đại diện King County Sheriff's Office.

Ký ngày \_\_\_\_\_ của \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký

\_\_\_\_\_  
Tên viết hoa

**Hỗ trợ ngôn ngữ:** Dịch vụ thông dịch và biên dịch được cung cấp miễn phí. Để yêu cầu các dịch vụ này, vui lòng thông báo cho nhân viên đang hỗ trợ quý vị.

Người tiếp nhận yêu cầu:	
Tên	Mã số PeopleSoft: