



## SOLICITUD PARA AYUDA—Parque De Casas Móviles

HCD MAC 419 SP (Rev. 08/20)

Complete las secciones 1, 2, y 3 y envíe el formulario completado a la dirección indicada anteriormente. Si tiene cualquier pregunta, contacte al Departamento de Viviendas y Desarrollo Comunitario al (800) 952-8356. Envíe el formulario completo a HCD—Mobilehome Assistance Center, PO Box 278690, Sacramento, CA 95727.

### **SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
*Apellido* *Primer Nombre* *Inicial del Segundo Nombre*

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
*P.O. Box o Número y Calle* *Ciudad* *Condado* *Estado* *Código Postal*

LUGAR DE CASAMOBIL: \_\_\_\_\_  
(si no es igual al domicilio) *Número y Calle* *Ciudad* *Condado* *Código Postal*

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARQUE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MANAJADOR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL PARQUE: \_\_\_\_\_  
(si difiere de su domicilio) *Número y Calle* *Ciudad* *Condado* *Código Postal*

### **SECCIÓN 2: UNA DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA(S) en lo que concierne LA ADMINISTRACIÓN, MANTENIMIENTO, MODIFICACIONES, ACCESSORIOS o la "MOBILEHOME RESIDENCY LAW."**

Adjunte copias de documentos, cartas, fotografías, etc. que demuestran la clave de la queja(s) contra el parque de casas móviles.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Continué en el lado reverso.

**SECCIÓN 2 (Continué):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Añadir hojas adicionales si es necesario.**

---

**SECCIÓN 3: FIRMA Y CERTIFICACIÓN**

Certifico que la información dada en esta solicitud y en cualquier adjunto es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento y que atestiguaré a lo mismo, si se me pide, en cualquier acción procesada por el Departamento de Viviendas y Desarrollo Comunitario en contra de cualquier dueño de parque de casas móviles u operador o persona que el Departamento a hallado que a violado la ley o las regulaciones durante cualquier investigación que resulte de esta solicitud.

Entiendo que copias de esta solicitud pueden ser enviadas a otras agencias pertinentes para que resuelvan la(s) queja(s) identificada(s) aquí y que copias pueden ser enviadas al manejador o dueño del parque de casas móviles.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMADO EN LA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ CONDADO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PARA GUARDAR EL ANÓNIMO:**

Pido que el Departamento no revele mi nombre o identidad al dueño o manejador de parque de casa móvil. Entiendo que el cumplimiento de esta solicitud puede limitar la habilidad de este Departamento que investigue mi caso.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_