

**DEPARTAMENTO DE VIVIENDAS Y DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DIVISIÓN DE CÓDIGOS Y NORMAS**  
**CENTRO DE ASISTENCIA PARA CASAS MÓVILES**

9342 Tech Center Drive, Suite 500, Sacramento, CA 95826  
 P.O. Box 278690, Sacramento, CA 95827-8690  
 (800) 952-8356 / TTY (800) 735-2929 / FAX (916) 263-3383  
[Sitio web de HCD](http://www.hcd.ca.gov) www.hcd.ca.gov



**SOLICITUD DE AYUDA / QUEJA**  
**Programa de Protección de la Ley de Residencia de Casas Móviles**

HCD MAC 425 SP (nuevo 06/20)

**Puede Ingresar los formularios de las siguientes maneras:**

- Ingrese en línea: al [sitio web de HCD](http://www.hcd.ca.gov) www.hcd.ca.gov.
- Complete el formulario HCD MAC 425 SP de abajo.
- Envíe una queja por escrito proporcionando la información requerida en el formulario HCD MAC 425 SP de abajo.

**NOTA: Deben completarse todas las secciones pertinentes o se ocasionará un retraso en el proceso.**

- **El demandante es el propietario de la casa móvil que completa el formulario.**
- **Un demandante, o la persona designada por él, puede completar este formulario.**

**Solicitud de adaptación razonable:** el demandante tiene el derecho a solicitar una adaptación razonable en caso de que no pueda completar el formulario o tenga una capacidad limitada para acceder a él como consecuencia de una discapacidad. Para tener acceso a un Formulario de Solicitud de Adaptación Razonable, visite [el sitio web del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de California](http://www.hcd.ca.gov) (Housing and Community Development, HCD) en www.hcd.ca.gov, llame al (800) 952-8356 o envíe un correo electrónico a [MHAssistance@hcd.ca.gov](mailto:MHAssistance@hcd.ca.gov).

Marque esta casilla si el demandante está modificando o solicitando al Departamento que reabra una denuncia presentada anteriormente. Numero de Queja: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN I. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL DEMANDANTE**

El demandante, o la persona designada por él, debe completar la siguiente información de contacto del demandante. El demandante es el propietario de la casa móvil que presenta la denuncia.

Nombre del demandante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si tiene): \_\_\_\_\_

Se encuentran disponibles los servicios de traducción. Puede solicitar este servicio al completar este formulario o al contactar al Departamento a través del (800) 952-8356 o al correo electrónico.

[MHAssistance@hcd.ca.gov](mailto:MHAssistance@hcd.ca.gov).

Solicitud de servicios de traducción. Idioma: \_\_\_\_\_

SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO: número de denuncia: \_\_\_\_\_

---

## SECCIÓN II. INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD DEL DEMANDANTE

---

**Elegibilidad:** solo pueden participar en el MRLPP los propietarios de casa móviles que alquilen una parcela dentro de un parque de casas móviles; se deben presentar pruebas donde se compruebe que es propiedad del demandante y se puede demostrar al seleccionar una de las siguientes opciones:

Número de calcomanía: \_\_\_\_\_

Nota: El número de la calcomanía (p. ej., ABC1234) se puede encontrar en la parte superior del certificado de propiedad o en la tarjeta de registro emitido por el Departamento, o en la calcomanía que se encuentra en la esquina inferior derecha del exterior de la casa.

Adjunte una **copia** de **uno (1)** de los siguientes documentos:

- Certificado de propiedad o tarjeta de registro.
- Contrato de alquiler o la transferencia del espacio registrada con el nombre del demandante.
- Alguna otra prueba de propiedad: como contrato de compraventa, documentación de regalos o pruebas de adquisición de un propietario anterior que haya fallecido.

**NO ENVÍE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES FIRMADOS**

---

## SECCIÓN III. INFORMACIÓN DEL PARQUE DE CASAS MÓVILES

---

Proporcione la información del parque de casa móviles donde ocurrió la presunta infracción.

Nombre del parque: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si tiene): \_\_\_\_\_

Si se encuentran disponibles, incluya los nombres de los empleados del parque o de la administración con los que el demandante intentó resolver el problema antes de presentar la denuncia. Se pueden agregar nombres adicionales en la Sección IV sobre información de la denuncia.

Nombre: \_\_\_\_\_  Propietario del parque  
 Administrador del parque  Compañía que gestiona la propiedad  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  Propietario del parque  
 Administrador del parque  Compañía que gestiona la propiedad  Otro: \_\_\_\_\_

---

## SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA

---

En esta sección, describa el asunto, el problema o la presunta infracción o infracciones a la Ley de Residencia de Casas Móviles. Si hay más de una infracción, descríbalas por separado. Cuando describa la(s) presunta(s) infracción(es), proporcione todos los hechos relevantes, entre otros: la(s) fecha(s) de la(s) infracción(es) que ocurrieron, los nombre(s) de la(s) persona(s) o la presunta compañía que ha causado el asunto, problema o la infracción a la Ley de Residencia de Casas Móviles, así como el nombre de la administración del parque o del representante y la información del contacto que proporcionó el demandante sobre el asunto, el problema o la(s) presunta(s) infracción(es), (si la hubiera). Incluya más hojas si es necesario.

Incluya copias de los documentos pertinentes que respalden la denuncia del demandante (si la hubiera). Estos documentos pueden incluir, entre otros, contratos de alquiler, reglamentos del parque, comunicaciones con el administrador (cartas, correos electrónicos, faxes) o fotografías.



---

**SECCIÓN V. AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA DESIGNADA/PODER NOTARIAL (OPCIONAL)**

---

Durante el proceso de la denuncia, el demandante tiene derecho a que una persona designada actúe en su nombre. Una vez que la designación se haya completado y haya sido recibida por el Departamento, la persona designada será el contacto principal durante todo el proceso. **Si no hay un designado, deje la Sección V en blanco.**

**Seleccione una de las siguientes opciones de designación:**

**Nombrar a un designado:** seleccione esta opción si el demandante no tiene documentación judicial o un poder notarial legalmente formalizado, pero desea que alguien lo represente durante el proceso de la denuncia. Complete la información que se solicita a continuación, incluyendo el nombre en letra de imprenta, fecha y firma del demandante. Proporcione la información de la persona que el demandante desea que lo represente en la información de contacto de la persona designada. Se requiere un acuse de recibo firmado por el demandante en el cual se autoriza al designado a representarlo.

Yo, \_\_\_\_\_ (Demandante), por la presente, autorizo a la persona que se menciona a continuación a actuar en mi nombre.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Persona designada autorizada:** seleccione esta opción si existe una orden judicial o documentos legalmente formalizados de un poder notarial. Se debe presentar una copia de un documento legalmente formalizado junto con la denuncia que transfiera la autoridad a la persona designada para actuar en nombre del demandante.

**Información de contacto de la persona designada:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si tiene): \_\_\_\_\_

---

**SECCIÓN VI. CERTIFICACIÓN**

---

Para certificar este documento e iniciar la denuncia, firme y coloque la fecha al formulario que se encuentra a continuación. Luego de firmarlo, presente ante el Departamento el formulario completo y copias de cualquier otro documento que lo respalde a través de los métodos que se indican a continuación. Conserve una copia del formulario para su expediente.

Certifico, de conformidad con las leyes del estado de California, que la información que contiene este formulario es verdadera y exacta, de acuerdo con mi conocimiento.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firmado en el condado de \_\_\_\_\_, estado de California.

**Correo electrónico:** [MHAssistance@hcd.ca.gov](mailto:MHAssistance@hcd.ca.gov)

**Correo:** HCD—Mobilehome Assistance Center  
P.O. Box 278690, Sacramento, CA 95827