SOLICITUD PARA AYUDA
--Queja Contra Un Parque De Casamóvil--

EL ESTADO DE CALIFORNIA
Agencia de Transportación, Negocio y Vivienda
EL DEPARTAMENTO DE VIVIENDA y EL DESAROLLO DE LA COMUNIDAD

LA OFICINA DEL OMBUDSMAN DE CASAMÓVIL

P. 0. Box 31 Sacramento, CA 95812-0031
Llamada Gratis 1-800-952-5275 o Local (916) 323-9801
Para Los Sordos: 1-800- 735-2929 Teléfono De Voz: 1-800- 735-2922
El Sitio de La Red: www.hcd.ca.gov

For Official Use Only

Code: _____

SECCIÓN 1 -INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE:_____ FECHA: _____

DOMICILIO: _____
Número de P.O. Box a calle Cuidad Condado Estada Código Postal

LUGAR DE CASAMOBIL: _____
(si no es igual al domicilio) Número de P.O. Box a calle Cuidad Estada Código Postal

NUMERO(S) DE TELÉFONO: CASA: (____)_____TRABAJO: (____)_____

NOMBRE DEL PARQUE: _____

NOMBRE DEL MANEJADOR: _____TELÉFONO: (___)_____

DOMICILIO DEL PARQUE: _____
(si difiere de su domicilio) Ciudad Candada Código Postal

SECCIÓN 2 - UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE EL PROBLEMA(S) EN LO QUE CONCIERNE: ***LA ADMINISTRACIÓN***, ***MANTENIMIENTO***, ***MODIFICACIONES***, ***ACCESORIOS*** o la ***"MOBILEHOME RESIDENCY LAW. "*** (Por favor adjunte copias de documentos, cartas, fotografías, etc. que demuestran la clave de la queja(s) contra el parque de casamóvil.)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Continué En El Lado Dorso

SECCIÓN 2 (Continué)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Añadan Hojas Adicionales Si Es Necesario

SECCIÓN 3 - FIRMA y CERTIFICACIÓN

Certifico que la información dada en esta solicitud y cualquier adjuntos 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 Vivienda y el Desarrollo de la Comunidad en contra de cualquier dueño de parque d Casamóvil o 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 los queja(s) identificados aquí y que copias pueden ser enviadas al manejador del parque de Casamóvil.

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 casamóvil. Entiendo que esto limitar la habilidad del Departamento que investigue este caso.

FIRMA:_____ FECHA: _____