

DTN NUMBER _____

FEE RECEIVED \$ _____

DATE _____

_____ APPROVED _____ DISAPPROVED

_____ COMMENTS

MH Program Technician's Signature

SOLICITUD PARA REEMPLAZAR INSIGNIA

Por Favor Refierase Al Lado Dorso De Esta Forma Para Las Instrucciones

SOMETA ESTA SOLICITUD CON LA CUOTA APROPIADA PARA LA
INSIGNIA A LA OFICINA DEL DEPARTAMENTO IDENTIFICADO ABAJO:

MANUFACTURED HOUSING SECTION

P.O. Box 31, Sacramento, CA 95812-0031 (916) 445-3338

1

YO/SOLICITAMOS EL REEMPLAZO DE LA INSIGNIA ESTATAL O FEDERAL PARA LA SIGUIENTE:
(Marque La Caja Apropiada)

CASA PREFABRICADA
 CASA PREFABRICADA MÚLTIPLE

MODULAR COMERCIAL
 MODULAR COMERCIAL ESPECIAL

2

SOLICITANTE _____

Dueño _____

Domicilio _____

Domicilio _____

Ciudad _____

Ciudad _____ E

Estado/Zona _____

Estado/Zona _____

Postal _____

Postal _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Condado _____

Teléfono de

Negocio _____

(Para Residentes de California Solamente)

3

LOCALIDAD DE LA CASA SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA

4

INFORMACIÓN PERTINENTE A LA CASA PREFABRICADA

NOMBRE DEL FABRICANTE _____

FECHA
FABRICADA _____ MARCA/MODELO _____

Número de Licencia Número de Serie Número de Insignia

5

CERTIFICACIÓN: COMO EL DUEÑO ACTUAL, CERTIFICO QUE A LO MEJOR DE MI
CONOCIMIENTO Y CREENCIA, NO SE HAN HECHO REMODELACIONES SIN APROBACIÓN
APROPIADA EN LA CASA PREFABRICADA LA CUAL ESTOY SOLICITANDO UNA INSIGNIA DE
REEMPLAZO.

Firma del Dueño Actual _____

Fecha _____

* Remodelaciones sin aprobación son las que cambian la casa prefabricada al punto de una inspeccion.

** Remodelaciones sin aprobacion pueden ser aquellas que convierten, reemplazan, reconstruyen, modifican o
remueve equipo o instalación que afecta la construcción, plomeria, sistemas apaga lumber y de electricidad de una
casa prefabricada, casa prefabricada múltiple, modular comercial o modular comercial especial.



INSTRUCCIONES para COMPLETAR HCD 416 Spanish (Revised 8/02)

1. No escriba en la sección de la solicitud intitulada, "Para El Uso Del Departamento" que aparece arriba a mano derecha.
2. Llene todos los espacios en blanco con la información solicitada. Si no tiene la información, simplemente ponga "no se." Por favor asegúrese de someter la cuota a apropiada por la insignia.
3. El pago debe someterse en forma de cheque o giro postal pagado a "**California Department of Housing and Community Development.**"

POR FAVOR NO ENVIE EN EFECTIVO

4. La cuota para reemplazar la insignia para la casa prefabricada o múltiple, modular comercial o especial es \$83.00 por insignia (Por Ejemplo: por una individual = \$83.00, una doble = \$166.00, una triple \$249.00, etc.). Esta cuota se aplica hacia el costo por tramite, y no se reembolsara si la solicitud se retira por el solicitante, no se le dará crédito aplicable hacia a otro servicio.

RECORDATORIO

La Sección 18026 del Código de Salud de California requiere que la insignia se adhiera a la casa durante el trámite de cambio de título, lo que significa:

- El reemplazo de insignia debe hacerse antes que se solicite el cambio de título.
- Si no se encuentra un registro de la insignia original federal o estatal, una inspección de la casa se tendrá que hacer antes que se otorgue la insignia.

SI NECESITA AYUDA, SIRVASE DE COMUNICAR A ESTA OFICINA:

Manufactured Housing Section
(916) 445-3338