



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.

