



SOLICITUD PARA AYUDA—Ventas y Garantía de Casas Móviles

HCD MAC 420 SP (Rev. 08/20)

Para quejas alegando: Incumplimiento de garantía, publicidad falsa, ventas ilegales, alternaciones ilegales, fideicomiso, no recibo del título, disputa contractual, fraude o mala representación, actividad de ventas sin licencia y falta de divulgación.

Complete las secciones 1 a 7 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: SU INFORMACIÓN (DEMANDANTE)

PETICIÓN DE TRADUCTOR: (Idioma) _____

NOMBRE: _____
Apellido *Primer Nombre* *Inicial del Segundo Nombre*

UBICACIÓN FÍSICA DEL HOGAR: _____
Número y Calle *Ciudad* *Condado* *Estado* *Código Postal*

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____
(Si es diferente de la ubicación física del hogar) P.O. Box o Número y Calle *Ciudad* *Condado* *Estado* *Código Postal*

CORREO ELECTRÓNICO: _____

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

COMPRADO A TRAVÉS DE: (Marque una) Distribuidor Agente de Bienes Raíces Partido Privado
 Contratista General Parque (Propietario/Gerente)

[Adjunte copias de documentos como su(s) acuerdo(s) de compra, recibo de depósito(s), declaración de divulgación de transferencia, etc.]

NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR/VENDEDOR: _____

DE LICENCIA: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL AGENTE/VENDEDOR: _____

DE LICENCIA: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____
Número y Calle *Ciudad* *Condado* *Estado* *Código Postal*

FECHA DE VENTA/COMPRA: _____ NÚMERO DE VENTA DEL

FECHA DE ENTREGA: _____ DISTRIBUIDOR: (si está disponible) _____

FECHA DE CIERRE DE LA GARANTÍA: _____

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DEL FABRICANTE

NOMBRE DEL FABRICANTE: _____ # DE LICENCIA: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____
Número y Calle *Ciudad* *Condado* *Estado* *Código Postal*

FOR DEPARTMENT USE ONLY: COMPLAINT FILE # _____ Code(s): _____

Program(s): OL NAO SAO MRL LEA Civil Other _____ Warranty Data: Structural Mechanical Electrical Fire/Safety General

SECCIÓN 4: CASA MÓVIL

NOMBRE DE MARCA/MODELO: _____

AÑO DEL MODELO: _____ NÚMERO(S) DE SERIE: _____

NÚMERO(S) DE PLACA DE REGISTRO O LICENCIA: _____

Esta calcomanía es de color rojo o azul y el tamaño es de 3 por 5 pulgadas y se puede encontrar pegada en la parte de en frente de la casa móvil. Las casas móviles colocadas en una base permanente no tendrán este número de placa de registro/licencia.

NÚMERO(S) DE INSIGNIA O ETIQUETA(S) DE HUD: _____

La etiqueta de HUD es de color rojo y es aproximadamente de 2 por 4 pulgadas y se puede encontrar pegada en la pared posterior de cada sección de la casa móvil. El número de insignia mide aproximadamente 1.5 por 3 pulgadas y se puede encontrar ubicado en la parte trasera de cada sección o cerca de la puerta principal.

NOMBRE(S) DEL PROPIETARIO REGISTRADO: (si es diferente de su nombre) _____

SECCIÓN 5: INFORMACIÓN DEL INSTALADOR (si es aplicable)

EL NOMBRE COMERCIAL DEL INSTALADOR DE LA CASA FABRICANTE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____
Número y Calle Ciudad Condado Estado Código Postal

TELÉFONO: _____ # DE LICENCIA: _____ (si es aplicable)

SECCIÓN 6: ARTÍCULOS DE QUEJA

Para acelerar el procesamiento de su queja por favor escriba cada problema por separado en la lista de abajo.

- **Sea breve** y al grano, no elabore ni agregue narrativas, sólo anote el problema (es decir, el piso en la habitación hace ruidos).
- Adjunte cualquier **copia** (no originales) de los documentos relacionados con el problema (contrato de venta, garantía, etc.)
- Puede adjuntar hojas adicionales para explicar más a fondo los problemas enumerados anteriormente (no es obligatorio).
- Las **quejas de garantía** no son válidas a menos que el fabricante o distribuidor haya recibido un aviso previo por escrito.

No. _____ Escriba cada problema por separado en la lista de abajo: _____

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

SECCIÓN 7: FIRMA Y CERTIFICACIÓN

Declaro que la información proporcionada en esta queja, y cualquier adjunto a la misma, es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento. Testificaré sobre estos hechos, si así lo solicita, en cualquier acción presentada por el Departamento de Viviendas y Desarrollo Comunitario contra cualquier fabricante, distribuidor, vendedor o cualquier persona o personas encontradas por este Departamento que violen cualquiera de las leyes o regulaciones. Entiendo que se pueden entregar copias de esta queja a otras agencias responsables de la investigación de los problemas identificados en este documento y que se pueden entregar copias al fabricante, distribuidor, instalador o vendedor.

FIRMA: _____ FECHA: _____