

Oficina Regional del Norte (Northern
Area Office)
9342 Tech Center Drive, Suite 550
Sacramento, CA 95826
(800) 952-8356

Oficina Regional del Sur (Southern
Area Office)
3737 Main Street, Suite 400
Riverside, CA 92501
(800) 952-8356

Estado de California
Agencia de Negocios, Servicios al Consumidor y Vivienda
Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario
División de Códigos y Normas
Programa de parques de casas móviles y ocupación especial



SOLICITUD DE APROBACIÓN ALTERNATIVA

NOTA: Presente dos copias de la solicitud, junto con dos copias de los datos de respaldo y/o planes a la agencia de cumplimiento con jurisdicción. Cada solicitud deberá ir acompañada de la tarifa correspondiente según lo especificado en el Código de Regulaciones de California (CCR), título 25, Capítulo 2—sección 1016 o Capítulo 2.2—sección 2016.

**PARA USO EXCLUSIVO DEL
DEPARTAMENTO**

N.º A.A. _____

Identificación del parque _____

Honorarios recibidos _____

Fecha _____

De conformidad con las disposiciones del Código de Salud y Seguridad, por la presente solicito una aprobación alternativa de lo siguiente:

Nombre del parque: _____

Dirección/Ubicación del parque: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Propietario: _____

Dirección del propietario: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Descripción específica del producto o instalación y uso: _____

Nombre del solicitante: _____ Título del solicitante: _____

Firme: _____

Dirección del solicitante: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Pruebas de las aprobaciones de las agencias locales, si son necesarias: _____

Entiendo que, para que se apruebe una alternativa, esta deberá ser, como mínimo, equivalente a lo prescrito por el Código de Salud y Seguridad y las normativas relacionadas en cuanto a calidad, resistencia, eficacia, resistencia al fuego, durabilidad, seguridad y protección de la vida y la salud según lo dispuesto en las secciones 18305 y 18865.6 del Código de Salud y Seguridad.

Esta solicitud se realiza teniendo en cuenta que la alternativa puede ser aprobada o no, sin reembolso de la tasa, y que, si se aprueba, dicha aprobación puede ser revocada o sus condiciones modificadas por una causa justificada. El solicitante se compromete a proporcionar datos adicionales que lo justifiquen cuando la División de Códigos y Normas lo considere necesario.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Entregue este formulario con las tarifas y la documentación requerida a la agencia de cumplimiento para su parque.

SOLO AGENCIAS DE SEGURIDAD LOCALES—Entregue este formulario, de acuerdo con el CCR, título 25, secciones 1016 y 2016, junto con la tarifa de solicitud, su recomendación y toda la documentación de respaldo a: Division of Codes and Standards, Mobilehome Parks Program, P.O. Box 278180, Sacramento, CA 95827-8180.

HCD MP 511 (Rev. 03/24) ES