

ESTADO DE CALIFORNIA
AGENCIA DE NEGOCIOS, SERVICIOS AL CONSUMIDOR Y VIVIENDA
DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y DESARROLLO COMUNITARIO
DIVISIÓN DE CÓDIGOS Y NORMAS
PROGRAMA DE REGISTRO Y TITULACIÓN



INFORMACIÓN: SOLICITUD DE BÚSQUEDA DE TÍTULO

HCD RT 491.1 (Rev. 04/20)

SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____
Dirección postal o apartado de correos (P.O. Box) Ciudad Estado Código postal

Núm. de expediente: _____ Núm. de teléfono: (____) _____

SECCIÓN II. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD

INSTRUCCIONES: Si una casa prefabricada/móvil de unidades múltiples está actualmente registrada bajo MÚLTIPLES CALCOMANÍAS (o PLACAS DE CIRCULACIÓN), muestre el número de cada una y los números de serie correspondientes. Si está registrada bajo UNA CALCOMANÍA, muestre el número de calcomanía una vez, seguido de una línea vertical en la columna de calcomanía para que corresponda con los números de serie.

NÚMERO(S) DE CALCOMANÍA/PLACAS	NÚMERO(S) DE SERIE	NÚM. DE ETIQUETA DEL HUD/INSIGNIA DEL HCD

SECCIÓN III. INFORMACIÓN DEL DUEÑO REGISTRADO

Nombre del dueño registrado: _____
Apellido Nombre Inicial del segundo nombre

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

SECCIÓN IV. SERVICIO SOLICITADO

- ☐ INFORMAL \$25.00 Información que indica el estado actual del registro del HCD para la unidad a la fecha en que se procesa la consulta.
- ☐ FORMAL \$35.00 Información que indica el estado actual del registro del HCD para la unidad a la fecha en que se procesa la consulta, con avisos de seguimiento de cualquier cambio en el registro dentro de los 120 días posteriores a la consulta inicial.

NOTA: La Sección I, "Información del solicitante" debe llenarse completamente para recibir avisos de seguimiento.

Envíe el formulario lleno y la tarifa correspondiente a: HCD—Title Search Request, P.O. Box 276540, Sacramento, CA, 95827-6540. Los formularios llenos también se pueden enviar por correo electrónico a Requester.Accounts@hcd.ca.gov o por fax al (916) 854-2551. Para obtener información sobre cómo hacer una cuenta de solicitante, comuníquese con el HCD al (916) 274-0676.

SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN

Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información recibida no será utilizada para ningún propósito ilegal.

Ejecutado el _____ a las _____
Fecha Ciudad Estado

Firma: _____