

FLORIDA MOBILE HOME RELOCATION CORPORATION

FORMULARIO 1001: SOLICITUD DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE REUBICACIÓN

COMPLETE TODAS LAS SECCIONES Y ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, DE LO CONTRARIO, LA SOLICITUD PUEDE SER RECHAZADA.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN DE LA QUE SE VA:

LOTE N°: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

NÚMERO DE TELÉFONO: () _____

MARQUE UNO: VIVIENDA DE UNA SECCIÓN _____
VIVIENDA DE SECCIONES MÚLTIPLES* _____

*Si presenta una solicitud por gastos de reubicación para una vivienda de secciones múltiples, la misma debe incluir un comprobante de propiedad de todas las secciones.

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARQUE DE VIVIENDAS MÓVILES QUE ABANDONA: _____

NÚMERO DE LICENCIA DEL INSTALADOR: _____

¿HA EJECUTADO UN ACUERDO DE PAGO CON EL PROPIETARIO DEL PARQUE O LE HA PAGADO ÉSTE POR CUALQUIER GASTO RELACIONADO CON LA REUBICACIÓN O EL ABANDONO DE SU VIVIENDA? DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, EXPLIQUE Y ADJUNTE DOCUMENTACIÓN:

¿ES PARTE O PARTICIPE EN ALGÚN JUICIO CONTRA EL PROPIETARIO DEL PARQUE? DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, EXPLIQUE Y ADJUNTE DOCUMENTACIÓN: _____

DEBE ADJUNTAR LO SIGUIENTE:

- () UNA COPIA DEL AVISO DE DESALOJO.
- () UNA COPIA FIRMADA DEL FORMULARIO DEL INSTALADOR, FORMULARIO 1007.
- () UNA COPIA DEL CONTRATO FIRMADO CON EL INSTALADOR DE VIVIENDAS MÓVILES (OPCIONAL).
- () COMPROBANTE DE PROPIEDAD DEL SOLICITANTE (COPIA DEL TÍTULO DE PROPIEDAD DE TODAS LAS SECCIONES DE LA VIVIENDA).
- () UNA COPIA DEL FORMULARIO 1008 COMPLETA Y FIRMADA, RECONOCIMIENTO DE NO PARTICIPACIÓN EN LITIGIOS Y RECONOCIMIENTO DE NO ACEPTACIÓN DE COMPENSACIÓN DEL PROPIETARIO DEL PARQUE.

NOTA: TODOS LOS SOLICITANTES CUYOS NOMBRES APAREZCAN EN EL CERTIFICADO DEL TÍTULO DEBEN FIRMAR LA SOLICITUD.

****Según la Sección 723.0612(10), de los Estatutos de Florida, es ilegal que cualquier persona, o su agente, presente un aviso, declaración u otro documento requerido bajo esta sección que sea falso o contenga declaraciones fraudulentas de los hechos materiales. Toda persona que viole esta subsección comete una ofensa de segundo grado punible según se establece en la sección 775.082 o la sección 775.083.**

ENVIAR LA SOLICITUD A:

**FLORIDA MOBILE HOME RELOCATION CORPORATION
POST OFFICE BOX 3047
TALLAHASSEE, FL 32315-3047**

Por medio de la presente solicito asistencia de parte de la *Florida Mobile Home Relocation Corporation* (Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de la Florida) según lo establecen las secciones 723.06116 y .0612 de los Estatutos de Florida. Al firmar este formulario, certifico que soy un propietario de vivienda apto para recibir asistencia y que envié una copia de este formulario al propietario del parque.

(Firma del solicitante)

(Fecha)

(Firma del solicitante)

(Fecha)

FORMULARIO 1001: SOLICITUD DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE REUBICACIÓN (*Revisado el 25/3/08*) (*reemplaza todos los formularios anteriores*)