

FLORIDA MOBILE HOME RELOCATION CORPORATION

FORMULARIO 1008: RECONOCIMIENTO DE NO PARTICIPACIÓN EN LITIGIOS Y DE NO ACEPTACIÓN DE COMPENSACIÓN DE PARTE DEL PROPIETARIO DEL PARQUE

Por el presente, reconozco que yo, _____, con domicilio en _____ Florida, no soy parte ni participante en ningún juicio o litigio en contra del propietario de nuestro parque, _____, para recuperar los costos de reubicación de mi vivienda móvil a otro lote en este o en otro parque. Reconozco que no acepto ni aceptaré ninguna compensación de parte del propietario del parque por la reubicación o el abandono de mi vivienda móvil a otro lote en este o en otro parque. Al hacer estos reconocimientos, acuerdo no solicitar ni aceptar ningún pago por la reubicación o el abandono de mi vivienda móvil de parte de la *Florida Mobile Home Relocation Corporation* (Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de la Florida) en tanto sea parte o participe en un juicio o litigio contra el propietario del parque o en el caso de que el propietario del parque ofrezca una compensación por la reubicación o el abandono de mi vivienda móvil.

En el caso de iniciar un juicio o un litigio directamente relacionado o surgido del cambio en el uso del parque de viviendas móviles según el Capítulo 723, de los Estatutos de Florida contra el propietario del parque, acuerdo restituir inmediatamente el pago de cualquier suma recibida anteriormente por la reubicación o el abandono de la vivienda móvil a la Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de la Florida dentro de los 30 días posteriores al inicio de la acción legal. Firmo este reconocimiento libre y voluntariamente y he buscado asesoramiento legal para ello.

****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.**

Fecha el ____ día del mes de _____ de _____.

(Solicitante)

(Solicitante)

ENVIAR EL FORMULARIO A:

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