

FLORIDA MOBILE HOME RELOCATION CORPORATION

FORMULARIO 1009: RECONOCIMIENTO DEL PROPIETARIO DEL PARQUE DEL ABANDONO DE UNA VIVIENDA

Según las Secciones 723.0612, de los Estatutos de Florida, la *Florida Mobile Home Relocation Corporation* (Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de la Florida) exige que se obtenga una firma del propietario del parque de viviendas móviles para que el solicitante pueda recibir el pago por el abandono de una vivienda móvil de parte de la Corporación.

Si no pudiera obtener la firma del propietario del parque, DEBE completar la Sección 2(B) a continuación.

COMPLETE TODAS LAS SECCIONES, DE LO CONTRARIO SU SOLICITUD PUEDE SER RECHAZADA.

SECCIÓN 1: Nombre del solicitante: _____

Domicilio del que se muda _____

Número de lote de la vivienda móvil que abandonará: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Marque uno: Una sección Múltiples secciones

Nombre del parque de viviendas móviles: _____

SECCIÓN 2: MARQUE SÓLO UNA OPCIÓN

A. Pude obtener la firma del propietario del parque de viviendas móviles.

Al firmar este formulario, reconozco el abandono de la vivienda móvil de propiedad del solicitante mencionado anteriormente y acuerdo realizar el pago a la *Florida Mobile Home Relocation Corporation* (Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de la Florida) por el abandono de la vivienda móvil mencionada anteriormente según el monto requerido por la ley de Florida.

Firma del propietario del parque _____

B. No pude obtener la firma del propietario del parque de viviendas móviles después del siguiente intento:

Fecha de intento de entrega: _____ Persona a la que se le envió o se contactó: _____

****Según la s. 723.0612(10), de los Estatutos de Florida, es ilegal que cualquier persona o su agente presenten un aviso, declaración u otro documento requerido bajo esta sección que sea falsa o contenga cualquier declaración fraudulenta material de los hechos. 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.**

(Firma del solicitante)

(Fecha)

(Firma del solicitante)

(Fecha)

ENVIAR EL FORMULARIO A:

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