

CORPORACIÓN PARA LA REUBICACIÓN DE CASAS MÓVILES DE FLORIDA

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

**SI NO COMPLETA TODAS LAS SECCIONES Y ADJUNTA LA DOCUMENTACIÓN
REQUERIDA, ESTO PUEDE RESULTAR EN EL RECHAZO DE SU SOLICITUD.**

NOMBRE DEL SOLICITANTE(S): _____

DIRECCIÓN DE DONDE SE MUDA:

LOTE#: _____

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

NÚMERO DE TELÉFONO: () _____

MARQUE UNO: CASA DE UNA SOLA SECCIÓN _____

CASA DE VARIAS SECCIONES * _____

*Si solicita gastos de reubicación para una casa de varias secciones, debe incluir una prueba de propiedad de todas las secciones de la casa con su solicitud.

**NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PARQUE DE VIVIENDAS MÓVILES DE DONDE SE
MUDA:**

NÚMERO DE LICENCIA DEL INSTALADOR: _____

**¿HA SUSCRITO UN ACUERDO PARA QUE LE PAGUEN O EL DUEÑO DE SU
PARQUE LE HA PAGADO ALGÚN GASTO RELACIONADO CON LA REUBICACIÓN
O ABANDONO DE SU CASA? SI ES ASÍ, POR FAVOR EXPLIQUE Y ADJUNTE LA
DOCUMENTACIÓN:** _____

**¿ES PARTE O UN PARTICIPANTE EN ALGUNA DEMANDA CONTRA EL
PROPIETARIO DE SU PARQUE? SI ES ASÍ, POR FAVOR EXPLIQUE Y ADJUNTE LA
DOCUMENTACIÓN:** _____

DEBE ADJUNTAR LO SIGUIENTE:

- () UNA COPIA DEL AVISO DE DESALOJO
- () UNA COPIA FIRMADA DEL FORMULARIO DEL INSTALADOR, FORMULARIO 1007
- () COPIA DEL CONTRATO FIRMADO CON EL INSTALADOR DE LA CASA MÓVIL
- () PRUEBA DE PROPIEDAD DEL SOLICITANTE (COPIA DEL CERTIFICADO DEL TÍTULO PARA TODAS LAS SECCIONES DE LA CASA)
- () COPIA FIRMADA Y COMPLETADA DEL FORMULARIO 1008, CONFIRMACIÓN DE QUE NO PARTICIPA EN UN LITIGIO Y CONFIRMACIÓN DE QUE NO HA ACEPTADO UNA COMPENSACIÓN DEL PROPIETARIO DEL PARQUE.

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

****De conformidad con la s. 723.0612(10), FS, es ilegal que cualquier persona o su agente presenten cualquier aviso, declaración u otro documento requerido bajo esta sección que sea falso o contenga cualquier error material de hecho. Cualquier persona que viole esta subsección comete un delito menor de segundo grado sancionable según lo dispuesto en s. 775.082 o s. 775.083.**

La solicitud y todos los formularios requeridos deben enviarse a FMHRC a la dirección postal o de correo electrónico publicada en el sitio web oficial de FMHRC (www.fmhrc.org).

Por la presente solicito asistencia de la Corporación para la Reubicación de Casas Móviles de Florida como se establece en las Secciones 723.06116 y .0612, F.S. Al firmar este formulario, certifico que soy propietario de una vivienda que reúne los requisitos para recibir asistencia y que he enviado una copia de este formulario al propietario del parque.

_____	_____
(Firma del solicitante)	(Fecha)
_____	_____
(Firma del solicitante)	(Fecha)

FORMULARIO 1001: SOLICITUD DEL PROPIETARIO PARA EL PAGO DE GASTOS DE REUBICACIÓN (Revisado el 6-12-24) (Reemplaza todos los formularios anteriores).

El formulario FMHRC 1001 está incorporado en la Regla 61M-1.002, Código Administrativo de Florida (Procedimientos de reclamos)