

Aviso importante: Es la obligación del propietario mantener al corriente la información de contacto con el Departamento y de pagar la cuota del registro anual. **Si no recibe la factura no libera al propietario de la** responsabilidad de asegurarse que la cuota del registro anual sea pagada y no es una base para evitar alguna sanción.

Favor de elegir una de las siguientes Llene el círculo apropiada

- 1. Enfermedad debilitante y/o el fallecimiento de el/la propietario/a.
- 2. Nuevos Propietarios – Un nuevo propietario tiene hasta cuarenta-y-cinco (45) días de la fecha de venta de cambio de propietario para registrar las unidades de alquiler.
- 3. Unidades previamente exentas – El propietario tiene diez (10) días para registrar la unidad cuando esta sea rentada.
- 4. Error del departamento – (debe especificar el error).

DO NOT WRITE IN THIS SECTION

Cual recargo se está apelando? Llene el círculo apropiada

- RECARGO DE LA FACTURA ANUAL RECARGO DE INSPECCIÓN

Se debe pagar la cuota regular para que se revise su apelación. Pagado? SI NO
(A menos que las facturas especificadas se encuentren actualmente en cobranza).

NUMERO DE PARCELA (APN): _____ NUMERO DE FACTURA: _____

DOMICILIO DE LA PROPIEDAD: _____

NOMBRE DEL AGENTE/PROPIETARIO: _____ FECHA DE COMPRA DE PROPIEDAD: _____
SE REQUIERE LA POLITICA DE AUTORIZACION PARA DUENO DE LA PROPIEDAD O AGENTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO (MAS INFORMATION AL REVERSO)

DOMICILIO DEL AGENTE/PROPIETARIO: _____

DOMICILIO TRABAJO MÓVIL

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

-EL REVERSO DE ESTA FORMA INCLUYE INFORMACIÓN ADICIONAL-

Declaro bajo pena de perjurio bajo las Leyes del Estado de California que lo siguiente es correcto y verdadero.

Firma de Propetario _____
(o agente / representante autorizado)

Fecha _____

Favor de enviar por correo o fax la forma complete y documentos a:

CITY of LOS ANGELES - HCIDLA
Billing & Collections Unit
P.O. Box 17790
Los Angeles, CA 90017-0790

Fax: (213) 808-8818 o por correo electrónico a HCIDLA.billing@lacity.org

- OFFICIAL USE ONLY -

Reviewed By: _____ Date: _____

Approved Denied Regular fees not paid No Documentation/Insufficient Documentation

Approved By: _____ Date: _____ Adj. Amount: \$ _____

