

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 la(s) persona(s) responsable(s) de la registración.
- 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 – (ejemplo., “El cheque fue cancelado” – Se requiere prueba... ambos lados del cheque cancelado).

DO NOT WRITE IN THIS SECTION

Cual recargo se está apelando? Llene el círculo apropiada

- RECARGO DE LA FACTURA ANUAL RECARGO DE INSPECCIÓN

La cuota regular debe ser pagada para revisar su apelación. Pagado? SI NO

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 _____

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: \$ _____

