



**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
PARA CONSUMIDORES Y NEGOCIOS DEL
CONDADO DE LOS ÁNGELES**



BOARD OF SUPERVISORS

Hilda L. Solis
Mark Ridley-Thomas
Sheila Kuehl
Janice Hahn
Kathryn Barger

"To Enrich Lives Through Effective and Caring Service"

Rafael Carbajal
Acting Director

Joel Ayala
Chief of Staff

PRUEBA DE SERVICIO

Complete y devuelve este formulario a:

CONDADO DE LOS ÁNGELES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PARA CONSUMIDORES Y NEGOCIOS
PROGRAMA DE ESTABILIZACIÓN DE ALQUILERES
500 WEST TEMPLE STREET, B-96, LOS ÁNGELES, CA 90012-2706
Correo electrónico: rent@dcbalacounty.gov

Este formulario debe ser completado y entregado al Departamento de Servicios de Consumidores y Negocios (DCBA), cada vez que se entregue una solicitud o notificación al departamento. Complete este formulario en su totalidad y adjunte todos los documentos justificativos. El servicio debe completarse dentro del plazo indicado en los Capítulos 8.52 y 8.57 del Código del Condado de Los Ángeles.

Esta Prueba de Servicio y todos los documentos justificativos que demuestren que se completó el servicio se pueden enviar al departamento en persona, por correo postal o correo electrónico.

Marque la casilla del documento correspondiente entregado: Solicitud de Ajusto de Alquiler Aviso de Terminación de Tenencia Acuerdo de Compra

Sección I: Información del servidor (seleccione UNO)

Inquilino(s)/ Dueño(s) de casa móvil Propietario(s) / Propietario(s) del parque de casa móviles
 Terceo

Nombre:			
Número de Teléfono:			
Domicilio:		Correo electrónico:	

Sección II: Persona Notificada

Persona(s) que se notificó (seleccione UNO):	<input type="checkbox"/> Inquilino(s)/ Dueño(s) de casa móvil		
	<input type="checkbox"/> Propietario(s)/ Propietario(s) del parque de casa móviles		
Nombre:			
Número de Teléfono:			
Domicilio:		Correo electrónico:	

Sección III: Método de servicio (Seleccione UNO)

Correo certificado **Correo de primera clase**

Fecha de envío:		Número de seguimiento # (si corresponde):	
Domicilio de envió:			
Franqueo prepagado a:	<input type="checkbox"/> Inquilino(s) / Dueño(s) de la casa móvil <input type="checkbox"/> Propietario(s)/ Propietario (s) del parque de casa móviles		
Copia adjunta del acuse de recibo (si corresponde):	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Servicio personal

Fecha y hora del servicio:	
Domicilio (si es diferente al domicilio de la Propiedad):	

Sección IV: Personas afectadas

Enumere los nombres de cada destinatario que está sujeto a este formulario y ha recibido una copia de la solicitud y / o aviso seleccionado anteriormente.

Sección V: Divulgación y firma

Inquilino(s) o dueño (s) de casa móvil:

Yo, _____ (Nombre), declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del Estado de California, que se ha proporcionado una copia de los documentos anterior a todos los propietarios / propietarios del parque que se mencionan en este documento.

Propietario(s) o propietario(s) del parque de casas móviles:

Yo, _____ (Nombre), declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del Estado de California, que se ha proporcionado una copia de los documentos anterior a todos los inquilinos / dueños de casas móviles que se mencionan en este documento.

Tercero:

Yo, _____ (Nombre), declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del Estado de California, que se ha proporcionado una copia de los documentos anterior a todos los inquilinos / dueños de casas móviles que se mencionan en este documento.

Imprimir nombre

Fecha

Firma