

DTN NUMBER \_\_\_\_\_

FEE RECEIVED \$ \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ APPROVED \_\_\_\_\_ DISAPPROVED

\_\_\_\_\_ COMMENTS

\_\_\_\_\_  
MH Program Technician's Signature

## SOLICITUD PARA REEMPLAZAR INSIGNIA

Por Favor Refierase Al Lado Dorso De Esta Forma Para Las Instrucciones

SOMETA ESTA SOLICITUD CON LA CUOTA APROPIADA PARA LA  
INSIGNIA A LA OFICINA DEL DEPARTAMENTO IDENTIFICADO ABAJO:

### MANUFACTURED HOUSING SECTION

**P.O. Box 31, Sacramento, CA 95812-0031 (916) 445-3338**

1

YO/SOLICITAMOS EL REEMPLAZO DE LA INSIGNIA ESTATAL O FEDERAL PARA LA SIGUIENTE:  
(Marque La Caja Apropiada)

CASA PREFABRICADA  
 CASA PREFABRICADA MÚLTIPLE

MODULAR COMERCIAL  
 MODULAR COMERCIAL ESPECIAL

2

**SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

**Dueño** \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ E

Estado/Zona \_\_\_\_\_

Estado/Zona \_\_\_\_\_

Postal \_\_\_\_\_

Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Condado \_\_\_\_\_

Teléfono de

Negocio \_\_\_\_\_

(Para Residentes de California Solamente)

3

**LOCALIDAD DE LA CASA SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA**

4

**INFORMACIÓN PERTINENTE A LA CASA PREFABRICADA**

NOMBRE DEL FABRICANTE \_\_\_\_\_

FECHA  
FABRICADA \_\_\_\_\_ MARCA/MODELO \_\_\_\_\_

Número de Licencia      Número de Serie      Número de Insignia

\_\_\_\_\_

5

**CERTIFICACIÓN:** COMO EL DUEÑO ACTUAL, CERTIFICO QUE A LO MEJOR DE MI  
CONOCIMIENTO Y CREENCIA, NO SE HAN HECHO REMODELACIONES SIN APROBACIÓN  
APROPIADA EN LA CASA PREFABRICADA LA CUAL ESTOY SOLICITANDO UNA INSIGNIA DE  
REEMPLAZO.

Firma del Dueño Actual \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\* Remodelaciones sin aprobación son las que cambian la casa prefabricada al punto de una inspeccion.

\*\* Remodelaciones sin aprobacion pueden ser aquellas que convierten, reemplazan, reconstruyen, modifican o  
remueve equipo o instalación que afecta la construcción, plomeria, sistemas apaga lumber y de electricidad de una  
casa prefabricada, casa prefabricada múltiple, modular comercial o modular comercial especial.



## **INSTRUCCIONES para COMPLETAR HCD 416 Spanish (Revised 8/02)**

1. No escriba en la sección de la solicitud intitulada, "Para El Uso Del Departamento" que aparece arriba a mano derecha.
2. Llene todos los espacios en blanco con la información solicitada. Si no tiene la información, simplemente ponga "no se." Por favor asegúrese de someter la cuota a apropiada por la insignia.
3. El pago debe someterse en forma de cheque o giro postal pagado a "**California Department of Housing and Community Development.**"

### **POR FAVOR NO ENVIE EN EFECTIVO**

4. La cuota para reemplazar la insignia para la casa prefabricada o múltiple, modular comercial o especial es \$83.00 por insignia (Por Ejemplo: por una individual = \$83.00, una doble = \$166.00, una triple \$249.00, etc.). Esta cuota se aplica hacia el costo por tramite, y no se reembolsara si la solicitud se retira por el solicitante, no se le dará crédito applicable hacia a otro servicio.

---

### **RECORDATORIO**

La Sección 18026 del Código de Salud de California requiere que la insignia se adhiera a la casa durante el trámite de cambio de título, lo que significa:

- El reemplazo de insignia debe hacerse antes que se solicite el cambio de título.
- Si no se encuentra un registro de la insignia original federal o estatal, una inspección de la casa se tendrá que hacer antes que se otorgue la insignia.

---

### **SI NECESITA AYUDA, SIRVASE DE COMUNICAR A ESTA OFICINA:**

**Manufactured Housing Section**  
**(916) 445-3338**