



Formulario de información de desahucio obligatorio del sheriff

Un formulario con información incompleta puede impedir o retrasar la fecha del desahucio.
 Las órdenes judiciales no podrán entregarse sin un acceso a la propiedad durante las 24 horas del día.
 Se debe dar una llave/tarjeta/código de acceso a las propiedades de acceso seguro.
 El encargado de la propiedad en el lugar debe completar el formulario.

Número del caso del Tribunal Superior del condado de King: _____

Marque todas las opciones que apliquen:

- Comercial
 Residencial
 Subalquiler
 Después de la ejecución hipotecaria
 Casa móvil

Persona de contacto de 24 horas o propietario (*persona con la que el detective coordinará el desahucio*):

Nombre: _____ Teléfono celular: _____

Teléfono directo de la oficina: _____ Extensión: _____

Email: _____

Dirección de la propiedad del desahucio (*incluir el nombre del complejo o del negocio como aparece en la propiedad y el código postal*):

¿Es un edificio asegurado? Sí No Si la respuesta es sí, se requiere la llave o el código de acceso:

¿Hay administración en el lugar? Sí No Horarios de atención de la oficina:

Información del inquilino

Liste los nombres completos y las fechas de nacimiento de los inquilinos y de las demás personas que se sabe que residen en esta propiedad.

Nombre completo (primero, segundo y apellido):	Fecha de nacimiento, N.º de licencia de conducir o N.º de identificación estatal:	Número(s) de teléfono de contacto para el inquilino:

Número de niños y edades aproximadas:

Información de peligros

A su leal saber, responda a lo siguiente:

- ¿La policía ha respondido alguna vez a la propiedad? Sí No
 ¿Se sospecha que los inquilinos tienen problemas de salud mental? Sí No
 ¿Sospecha de actividad de drogas? Sí No
 ¿Amenazas o actos de violencia? Sí No
 ¿Sospecha de armas en la propiedad? Sí No

Si la respuesta es sí, explique:

Motivos para el desahucio:

¿Hay alguna unidad de almacenamiento o garaje independiente? Sí No

Liste los tipos de mascotas que se sabe que viven en la residencia:

¿Los inquilinos tienen alguna discapacidad/condición de salud mental que requerirá adaptaciones especiales?

Sí No

Si la respuesta es sí, incluya otros organismos con los que haya que comunicarse y el nombre del asistente social:

Cualquier información adicional:

Formulario completado por:

¿Es usted el administrador de la propiedad mencionada y conoce personalmente a los inquilinos? Sí No

Nombre en letra de molde

Fecha

Declaración

Bajo pena de perjurio declaro lo siguiente:

“Soy el administrador de la propiedad mencionada y tengo conocimiento personal de la misma y de los inquilinos. He realizado una búsqueda diligente de la información que ha solicitado el sheriff para identificar a las personas a desahuciar. He sido minucioso al documentar mi conocimiento sobre los inquilinos y cualquier peligro conocido”.

Con fecha este _____ día de _____, _____

Firma

Nombre en letra de molde

Este proyecto tiene apoyo total o parcial de la adjudicación federal número SLFRP0152 concedida al Condado King, Washington, por el Departamento del Tesoro de Estados Unidos.