



# 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.