



AFFIDÁVIT DEL DUEÑO (Intención de Ocupar)

De acuerdo al Código Municipal de Inglewood (CMI), Capítulo 8, Artículo 9, Sección 8-121(a)(11), el dueño puede recuperar la posesión de la Unidad de Alquiler para que el dueño o un miembro de la familia lo ocupe como su residencia principal. El dueño declara lo siguiente:

Yo, _____ soy persona natural con el título legal y tengo el _____ % (porciento) de interés de la propiedad registrada en la ubicación de;

_____ Calle _____ Apt. Inglewood, CA _____ Código Postal

Más extenso yo declaro:

1. No hay una unidad comparable vacante en la propiedad.
2. Yo/mi pariente cercano ahora no ocupa una unidad de alquiler en la misma propiedad residencial.
3. Previamente no se ha entregado una notificación de terminación de Intención de la Ocupación a la unidad de alquiler/arrendamiento durante los últimos cuatro(4) años.
4. La unidad de destino/arrendamiento es la más reciente unidad de alquiler comparable.
5. El ocupante previsto soy yo, mi esposa(o), socio doméstico, niño, nieto, padre o abuelo(a).
6. De acuerdo a mi conocimiento el inquilino(s) actual no ha vivido en la unidad por cinco(5) años o más Y no es anciano (62+ años de edad) O discapacitado.
7. De acuerdo a mi conocimiento el inquilino(s) actual no tiene la certificación de ser enfermo terminal por el doctor del inquilino.
8. Si el inquilino actual cumple con las condiciones de los términos 6 y 7 detallados anteriormente, el ocupante provisto es de situación similar y por eso es elegible a tomar la posesión de la unidad de acuerdo al CMI, Sección 8-121.
9. Yo/Mi pariente cercano intentaremos de buena fe de mudarnos a la unidad residencial dentro de 60 días después que el inquilino desocupe la unidad residencial, y ocupar la unidad por lo menos veinte y cuatro (24) meses consecutivos como nuestro sitio de residencia principal.
10. Yo reconozco y entiendo que el Departamento de Protección de la Vivienda de Inglewood reserva el derecho de inspeccionar e investigar la residencia propuesta para asegurar que cumpla con el CMI Sección 8-121.

Yo, declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información proveída y cualquier anexos son ciertos y correctos de acuerdo a lo mejor de mi conocimiento y creencia.

_____ Imprima su nombre completo _____ Firma _____ Fecha

Un notario público u otro oficial completando este certificado verifica solo la identidad del individuo que firmó el documento a que se adjunta este certificado, y no la veracidad, exactitud o la validez del documento.

Estado de California
Condado de _____

Suscrito y jurado a (afirmado) ante mi en este _____ día de _____,
20_____, por _____, comprobado por mi basado en la evidencia satisfactoria de ser la persona(s) que apareció ante mi.

#5 Firma _____ (Sello)