



## SOLICITUD PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN DE CORREO

Por favor use esta solicitud para reportar cambios de dirección postal. Esta solicitud debe ser firmada por el propietario, su abogado, un oficial de la corporación, o por el administrador de propiedad que este autorizado a firmar. Es la responsabilidad del propietario de informar a la Asesoría cuando cambie de dirección. Si tiene alguna pregunta referente a su dirección, por favor llame al (415) 554-5596.

Por favor complete claramente, firme, y envíe esta solicitud a la siguiente dirección:  
San Francisco Assessor-Recorder's Office  
**Attn: Change of Address Unit**  
City Hall, Room 190  
1 Dr. Carlton B. Goodlett Place  
San Francisco, CA 94102

- Número de parcela (se encuentra en su recibo de contribución anual): VOLUMEN \_\_\_\_\_ BLOQUE \_\_\_\_\_ LOTE \_\_\_\_\_
- Dirección de propiedad: \_\_\_\_\_  
Número y calle Ciudad Estado Código postal
- Dirección postal vieja: \_\_\_\_\_  
Número y calle Ciudad Estado Código postal
- Dirección postal nueva : \_\_\_\_\_  
Número y calle Ciudad Estado Código postal
- A la atención de (si es aplicable): \_\_\_\_\_
- Fecha efectiva de cambio de dirección postal: \_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

### Certificación

Yo certifico (o declaro), bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo que antecede y toda la información en adelante, incluyendo las declaraciones o documentos adjuntos, es verdadera, correcta y completa según a mi conocimiento y entender.

Firma de persona solicitando el cambio

Título

Fecha

Nombre de persona solicitando el cambio

( )

Número de teléfono durante el día (Requerido)

Dirección de correo electrónico

#### Assessor's Use Only

Add \_\_\_\_\_ Change \_\_\_\_\_ Delete \_\_\_\_\_

Approved by: \_\_\_\_\_  
Print Name Date

Processed by: \_\_\_\_\_  
Print Name Date