**INDEMNIZACIÓN DEL AGUA DE FLINT**

**DECLARACIÓN DE TITULARIDAD O ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE Y/O TITULARIDAD DE NEGOCIO**

1. Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y realizo esta Declaración según mi conocimiento e información personal.
2. El inmueble pertinente o dirección comercial que es objeto de esta reclamación es:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle | | |
| Ciudad | Estado | Código Postal |

1. Si el Reclamante es el Propietario de un Negocio - la razón social del negocio es:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si el Reclamante solicita una indemnización por daños bajo la **Categoría 28**, los nombres de todos los propietarios, arrendatarios o partes interesadas del inmueble son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario, Arrendatario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario, Arrendatario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario, Arrendatario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |

1. Si el Reclamante solicita una indemnización por daños bajo las **Categorías 29 o 30**, los nombres de todos los propietarios o partes interesadas del negocio y/o inmueble son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Negocio y/o Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Negocio y/o Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |
| **Nombre** | Apellido | Nombre | | |
| **Índole del interés y Porcentaje** | Índole del interés, es decir, Propietario u Otro (describa) | | Porcentaje de Titularidad/Interés en el Negocio y/o Inmueble | |
| **Dirección** | Calle | | | |
| Ciudad | Estado | | Código Postal |
| **Teléfono y correo electrónico** | Teléfono | Correo electrónico | | |

Certifico y doy fe bajo pena de falso testimonio, de conformidad con el Título 28 del Código de los Estado Unidos, Artículo 1746, que tengo 18 años o más, y que toda la información presentada en este formulario es verídica, correcta, exacta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que las reclamaciones o declaraciones falsas con relación a este formulario y a mi reclamación pueden estar sujetas a multas, detención y/o cualquier otro recurso disponible por ley.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Declarante