



**Vacate Inspection of Displacement Site
(Inspección de desocupación del sitio de desplazamiento)**

Información general

Título del proyecto:		N.º de parcela:
Personas desplazadas:		N.º de desplazado:
Dirección de desplazamiento:		N.º de llaves recibidas:
Dirección de reemplazo:	N.º de teléfono:	Fecha de desocupación:

Información sobre la desocupación:

Inspeccioné personalmente la propiedad en cuestión, ubicada en la dirección indicada previamente, y certifico que el ocupante se mudó. El lugar está en condiciones satisfactorias y todas las pertenencias se retiraron, excepto los siguientes elementos:

De acuerdo con la lista anterior, su derecho a subsidio por mudanza se reducirá en \$ _____

Comentarios del especialista:

A la presente, debe adjuntarse una foto del sitio de desplazamiento desocupado.

Especialista en reubicación _____ Fecha _____

Información de abandono

Acepto abandonar las pertenencias, si las hubiera, que quedan en la propiedad en cuestión del Washington State Department of Transportation (WSDOT, Departamento de Transporte del Estado de Washington). Certifico que las pertenencias mencionadas son mías. Acepto que no tendré derecho a recibir pagos de asistencia con la reubicación por las pertenencias abandonadas. Asimismo, acepto que cualquier costo de traslado de los elementos abandonados se deducirá de mi reclamo/pago por mudanza, como se indica anteriormente.

Persona desplazada _____ Fecha _____

Nota: Para los elementos abandonados en desplazamientos no residenciales, consulte el formulario RES-548 del WSDOT.