



Solano County Sheriff's Department Civil Bureau

530 Union Ave., Ste. 100, Fairfield, CA 94533 (707) 784-7020 FAX (707)784-1436

DE ARCHIVO _____ # DE CASO _____

_____ VS _____
Demandante Acusado

Instrucciones de Desalojo
Writ of Possession- Real Property CCP 715.010-715.050
Proporcionar Writ original y tres copias.

1. **Para el Alguacil del Condado de Solano**, conforme a el Writ, se le instruye que coloque el acreedor de la sentencia en posesión de la propiedad descrita a continuación.

2. **Quien va a ser desalojado?** Enumere el/los nombre/s del/de los deudor/es de la sentencia que quiere que desalojemos. Los nombres deben coincidir con los nombres exactamente como aparecen en las **líneas 4-21 del Writ of Possession**, o el Alguacil no actuara según sus instrucciones.

3. **Cual es la dirección para el desalojo?** La dirección que enumere debe coincidir exactamente como aparece en la **línea 25e del Writ de Possession** o el Alguacil no actuara según sus instrucciones.

4. **Por favor proporcione problemas de seguridad para el oficial: Marque todo lo que corresponda**

- Armas Violento/a hacia los agentes de la ley Actividad Policial Previa Actividad Ilegal Agresividad Uso de Drogas Pandillero/a
- Trastorno Mental Cámaras de Seguridad Condición peligrosa en o alrededor de la propiedad
- Perro/s suelto/s en el patio # de perro/s _____ Raza del/los/ Pero/s _____

5. **Por favor describa o proporcione preocupaciones adicionales:** Comunidad Cerrada Código de Portón _____

Anciano Desehabilitado/Problemas Médicos Graves Niños # _____ Edad/es _____

Caso de procedimiento de bancarrota # _____

****Problemas/Inquietudes Detalladas** _____

**** Si se requiere un código de portón para publicar el Aviso de Desalojo y no lo proporciona O si la dirección y/o la unidad no es claramente visible en el edificio, NO se le llevara cabo el desalojo y se aplicaran tarifas adicionales. ****

6. **Día de Desalojo**

Usted o su agente debe de estar presente a la hora y fecha planificada par el desalojo. Usted está obligado/a a proporcionarle acceso al diputado dentro de la propiedad para que el diputado pueda despejar y restaurarle la posesión legal de la propiedad. El proceso de desalojo no se complete hasta que el diputado le restablezca la posesión de la propiedad a usted incluso, aunque los ocupantes desalojan la propiedad antes de la llegada del diputado. Nos pondremos en contacto con la persona/agente que se enumera a continuación, entre las horas de 0800-1200 y el viernes antes del día de cierre patronal _____ para darle la hora exacta para reunirse con el diputado.

Nombre del Agente de Contacto: _____ Email _____

de Dia _____ # de Cell: _____ # de Fax: _____

7. **Cancelación**

El proceso de desalojo no se completa hasta que el diputado le restablezca la posesión de la propiedad, incluso si los ocupantes desalojan el local antes del desalojo. Si desea cancelar el desalojo antes de la restauración final, el abogado de registro debe notificar a nuestra oficina por escrito antes de la fecha y hora planificada para el desalojo. Habrá una tarifa de cancelación de \$40.00.

8. **AVISO DE SOLICITANTE:** Todas las comunicaciones, reembolsos y cobros se realizarán al nombre y dirección que se enumeren a continuación.

Nombre: _____ Nombre de Negocio (si es aplicable) _____

Dirección: _____ Telefono: _____

Firma: _____ Fecha: _____

DEBE ESTAR FIRMADO POR EL DEMANDANTE, EL ABOGADO DE REGISTRO O EL CESIONARIO DE REGISTRO. Yo soy el Demandante Abogado de Registro del Demandante Cesionario de Registro

EL DIPUTADO NO CANCELARA NINGUN DESALOJO SIN INSTRUCCIONES ESCRITAS Y FIRMADAS POR EL ABOGADO DEL DEMANDANTE O EL DEMANDANTE. NO ACEPTAMOS CANCELACIONES TELEFONICAS

NOTA: EL DIPUTADO TIENE DERECHO A SU TARIFA POR SERVICIO, YA SEA QUE EL SERVICIO SEA EXITOSO O NO. (CODIGO DE GOBIERNO 26738) LA LEY PERMITE EL SERVICIO DE TRAMITE ENTRE LAS 6:00 AM Y LAS 10:00 PM.

Solo Para Uso de Oficina Debit Credit Check _____ Date _____ Cash \$ _____ Waiver