

Apelación

Nombre del apelante: _____

Desastre Núm.: 4473-DR

Registro de FEMA: _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

A: FEMA Region II National Processing Services Center
P.O. Box 10055
Hyattsville, MD 20782-7055
Fax: 1-800-827-8112

Asunto: Apelación por denegatoria de asistencia

Al oficial de apelaciones de FEMA:

1. Mi nombre es _____ y mi seguro social es _____. Por la presente deseo apelar la determinación de FEMA sobre mi solicitud de asistencia.
2. Mi solicitud de FEMA fue presentada el _____. El número de la solicitud es el _____.
3. Según la carta del _____ FEMA aprobó lo siguiente:
 - a. La cantidad de \$_____ para _____.
 - b. La cantidad de \$_____ para _____.
4. Entiendo que la determinación de FEMA no es correcta porque esta cantidad es insuficiente para reparar los daños a mi vivienda principal y/o mi propiedad personal como consecuencia de los sismos que afectaron Puerto Rico de diciembre 2019 en adelante. Estos daños no están cubiertos por seguros ni por otras ayudas gubernamentales o de entidades privadas.
5. FEMA no tomó en consideración los siguientes daños ocurridos en ____ mi propiedad y/o ____ mi propiedad personal:

Nombre: _____

SS# xxx-xx-_____

DOB: _____

Pág. 2 de ____

Desastre: 4473-DR

Registro # _____

6. FEMA no tomó en consideración los siguientes gastos en los que incurrí por motivos del desastre natural:

7. Incluyo con esta carta copia de mi identificación, seguro social, así como la carta de determinación de elegibilidad de FEMA.

8. También incluyo los siguientes documentos:

Me reservo el derecho de suplementar esta solicitud. Por favor, no dude en contactarme en caso de que se requiera información adicional. Solicito una respuesta por escrito de esta solicitud de apelación.

Afirmo que lo aquí declarado es cierto y correcto, bajo pena de perjurio.

Firma _____

Fecha _____