

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. Soy la persona titular de la propiedad/estructura sita en _____, Puerto Rico _____, la que he ocupado como mi residencia principal por más de seis (6) meses previo al desastre, y soy el/la jefe/a y cabeza de la familia solicitando asistencia.
4. Soy la única persona responsable de la propiedad/estructura antes descrita.
5. A esta fecha, no he recibido asistencia de FEMA.
6. Según la carta del _____ la agencia denegó la asistencia porque _____.
7. Entiendo que la determinación de FEMA no es correcta porque aunque no tengo un título formal sobre la propiedad soy la persona dueña de la residencia de

Nombre: _____
SS# xxx-xx-_____
DOB: _____

Pág. 2 de ____
Desastre: 4473-DR
Registro # _____

conforme a la regulación de FEMA y/o el derecho aplicable de Puerto Rico, desde antes de diciembre 2019.

8. Sufrí daños a mi vivienda principal y/o mi propiedad personal como consecuencia de los sismos que afectaron Puerto Rico de diciembre 2019 en adelante y que no están cubiertos por seguros ni por otras ayudas gubernamentales o de entidades privadas.
9. Incluyo con esta carta copia de mi identificación, seguro social, así como la carta de determinación de elegibilidad de FEMA.
10. También incluyo los siguientes documentos:

Declaración bajo juramento sobre titularidad

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 _____