



APLICACIÓN PARA PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

FECHA: _____

NÚMERO DE APLICACIÓN: _____

Número de Revisión de Planos: _____

Por favor de imprimir claramente y llenar toda información que aplique

Dirección del Proyecto: _____ # De Parcela: _____

PROPIETARIO ARRENDATARIO INGENIERO ARQUITECTO DISEÑADOR

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Número Telefónico: (_____) _____
Fax:(_____) _____
Correo Electrónico: _____@_____

Numero de Licencia/ Registración: _____
Nombre: _____
Nombre de la Compañía: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Número Telefónico:(_____) _____
Fax: (_____) _____
Correo Electrónico: _____@_____

Municipio puede requerir aprobación por escrito del propietario

Persona de Contacto para el Proyecto: _____ Número Telefónico:(_____) _____
Dirección: _____ Correo Electrónico: _____@_____

CONTRATISTA PROPIETARIO-CONSTRUCTOR

Numero de Licencia: _____
Nombre de Compañía: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número Telefónico: _____
Fax: (_____) _____
Correo Electrónico: _____@_____
Licencia de Negocio de la Ciudad: _____

DECLARACIÓN DE CONTRATISTAS CON LICENCIA: Yo por este medio afirmo y perjuro que tengo mi licencia bajo la provisión del capítulo 9 (conjunto con sección 700) de la división 3 del Código de Negocios y Profesiones, y que mi licencia está vigente.

Fecha: _____ Firma de Contratista: _____

DECLARACIÓN DE PROPIETARIO-CONSTRUCTOR: Yo por este medio afirmo y perjuro que soy exento de la Ley de Licencias de Contratistas por el siguiente motivo:

Yo, como dueño de la propiedad, o mis empleados con sueldo como su única compensación, aremos el trabajo, y la estructura no está en venta (Sec. 7044 Código de Negocios y Profesiones). La Ley de Licencia de Contratistas no aplica a propietarios que construyen o mejoran al respecto, y quienes ases dicho trabajo él/ella mismo/a o sus empleados, previsto que dichas mejoras no sean con el fin de vender la propiedad. Pero si la estructura o propiedad se vende dentro del lapso de un año de la fecha en que el proyecto fue terminado, el Propietario Constructor tendrá la obligación de comprobar que él o ella no hicieron dichas mejoras con el propósito de vender la propiedad.

Yo, soy exento de la Ley de Licencias de Contratistas bajo al Sección: _____ Por el motivo que: _____
Fecha: _____ Firma De Propietario: _____

DECLARACIÓN DE COMPENSACIÓN DE EMPLEADO: Yo por este medio afirmo y perjuro una de las siguientes declaraciones:

Yo tengo y mantendré un certificado de consentimiento de auto-garantiza para compensación de empleado, como es previsto en la Sección 3700 del Código de Labor, durante el rendimiento del trabajo para cual este permiso será emitido.

Yo tengo y mantendré seguro de compensación de empleado, como es requerido por la Sección 3700 del Código de Labor, durante el rendimiento del trabajo para cual este permiso será emitido.

Nombre de Compañía; _____ Numero de Policía/Seguro; _____

[Esta sección no requerida si el proyecto es de menos de cien dólares (\$100)]

Solicitante: _____ Fecha: _____

AVISO: El fracaso de no asegurar cobertura de Compensación de Empleado es ilegal, y hace sujeto a cualquier empleador a penas criminales y multas civiles de hasta mil dólares (\$1000), en adicción al costo de compensación, daños previstos en la Sección 3706 del Código de Labor, intereses y los honorarios de los abogados.

AGENCIA DE PRESTAMOS DE CONSTRUCCIÓN:

Yo por este medio afirmo y perjuro que hay una agencia de préstamos para el rendimiento del trabajo para cual este permiso será emitido. (Sec. 3097, Civ. 1.)

Nombre de la Agencia: _____ Dirección de la Agencia: _____

Yo certifico que eh leído esta aplicación y declaro que la información es correcta. Yo acepto cumplir con las ordenanzas de la Ciudad, ordenanzas del Condado y leyes estatales relacionadas con la construcción de edificios, y por este medio le autorizo el acceso a representantes de la Ciudad de Gonzales a mi propiedad con el propósito de inspeccionar el proyecto.

FIRMA DE SOLICITANTE O AGENCIA: _____ **FECHA:** _____

APLICACIÓN PARA PERMISO DE CONSTRUCCIÓNPor favor de imprimir claramente y llenar toda información que aplique

Tipo de Construcción: _____ Ocupación: _____ Zona: _____ Aspersores Contra Incendios: SÍ NO
 Materiales Peligrosos: SÍ NO Uso Existente: _____ Uso Propuesto: _____

Descripción de Trabajo: (Por Favor llene todo lo que aplique)

Valuación del Trabajo: _____

(Valor del proyecto)

 Residencial No Residencial

- | | | | | |
|---|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuevo Edificio | <input type="checkbox"/> Adición | <input type="checkbox"/> Alteración | <input type="checkbox"/> Reparación de Termitas | <input type="checkbox"/> Demolición |
| <input type="checkbox"/> Mover Edificio | <input type="checkbox"/> Aspersores contra Incendios | <input type="checkbox"/> Letrero | <input type="checkbox"/> Fundación Solamente | <input type="checkbox"/> Reparación de Chimenea |
| <input type="checkbox"/> Mejorías de Arrendatario | <input type="checkbox"/> Alberca/Jacuzzi/Spa | <input type="checkbox"/> Reparación de Incendio | <input type="checkbox"/> Reparación/Ajuste Retro | <input type="checkbox"/> Remover un Árbol |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | <input type="checkbox"/> Sistema de Supresión de Incendios | <input type="checkbox"/> Permiso de Combinación |

Descripción del Trabajo: _____

Descripción de Edificio: (Por Favor llene todo lo que aplique)

- | | | | | |
|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oficina/Banco/Profesional | <input type="checkbox"/> Residencia Unifamiliar | <input type="checkbox"/> Dúplex | <input type="checkbox"/> Estación de Servicio | <input type="checkbox"/> Edificio Medico |
| <input type="checkbox"/> Hotel/Motel | <input type="checkbox"/> Recreación/Diversión | <input type="checkbox"/> Educacional/Escuela | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Edificio de Apartamentos |
| <input type="checkbox"/> Edificio Anexo | <input type="checkbox"/> Historial | <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Ciudad/Propiedad de la Ciudad | <input type="checkbox"/> Restaurante |
| <input type="checkbox"/> Templo/Asamblea | <input type="checkbox"/> Tienda | <input type="checkbox"/> Casa Adosada | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Zona de Edificio: _____ en pies cuadrados
(Incluya total existente y propuesto)

Estatura de Estructura: _____ en pies

Pisos: _____

Pies Cuadrados Existentes: Superficie de Piso: _____ Garaje: _____ Otro: _____ # de Unidades: _____
Añición Propuesto: Superficie de Piso: _____ Garaje: _____ Otro: _____ # de Unidades: _____

Número de Dormitorios: _____ Número de Baños: _____ Número total de cuartos: _____

Tamaño del Lote: _____ Dimensiones del Lote (Frente/Lado/Posterior): _____ / _____ / _____ Porcentaje de Cobertura Imperable: _____ %

Los Reveses en Pies Cuadrados: Frente: _____ Posterior: _____ Izquierdo: _____ Derecho: _____

Servidumbres: Sí No Zona de Inundación: Sí No Alcantarilla de Ciudad: Sí No Séptico: Sí No
 Agua de la Ciudad: Sí No Pozo de Agua: Sí No Servicio Eléctrico Subterráneo: Sí No

SOLO PARA USO DE LA OFICINAPLANOS EXAMINADOS: SÍ NOEXAMINACIÓN DE PLANOS EXPRESS: SÍ NORequisitos de Presentación de Planos:

Dos (2) copias de los planos que incluyan lo siguiente:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Planos del sitio (Incluye detalles del drenaje, todas las líneas de la propiedad, Servidumbres, Utilidades y cobertura previa) | | | |
| <input type="checkbox"/> Planos de nivelación | <input type="checkbox"/> Planos de Planta | <input type="checkbox"/> Estructura de las Paredes | |
| <input type="checkbox"/> Detalles Estructurales | <input type="checkbox"/> Estructura del Techo | <input type="checkbox"/> Estructura del Piso | <input type="checkbox"/> Elevaciones Exteriores de: |
| <input type="checkbox"/> Secciones de Construcción | <input type="checkbox"/> Secciones de las Paredes | <input type="checkbox"/> Planos de Cimentación | [] Frente [] Posterior [] Lado |
| <input type="checkbox"/> Planos de Plomería | <input type="checkbox"/> Planos Mecánicos | <input type="checkbox"/> Planos Eléctricos | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Documentación de Soporte: (Incluya dos copias de la siguiente documentación de soporte para este proyecto)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cálculos de Energía Título 24 | <input type="checkbox"/> Calculaciones Estructurales | <input type="checkbox"/> Reporte Geológico |
| <input type="checkbox"/> Informes Ingenieros de la Tierra | <input type="checkbox"/> Información de Inspección Especial | <input type="checkbox"/> Cálculos de Celosía |
| <input type="checkbox"/> Cálculos de los Ásperos Contra Incendios | <input type="checkbox"/> Cálculos de Flujo de Boca de Incendio | |

Materiales Peligrosos: SÍ NO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Almacenamiento Sobre la Superficie | <input type="checkbox"/> Almacenamiento Interior | <input type="checkbox"/> Almacenamiento al Aire Libre |
| <input type="checkbox"/> Almacenamiento Subterráneo | <input type="checkbox"/> Hoja de Datos de Seguridad de Materiales | <input type="checkbox"/> Enlace de Cuerpo de Bomberos |
| <input type="checkbox"/> Declaración de Inventario de Materiales Peligrosos | <input type="checkbox"/> Plan de Gestión de Materiales Peligrosos | <input type="checkbox"/> Entrenamiento y Procedimientos de Personal |
| <input type="checkbox"/> Información de Contención Secundaria | <input type="checkbox"/> Plan de Respuesta de Emergencia | |

Tramitar al departamento de:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Departamento de Servicios Ambientales del Condado | <input type="checkbox"/> Ingeniería | <input type="checkbox"/> Departamento de Planificación |
| <input type="checkbox"/> Examinador de Planos de Construcción | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Bomberos | <input type="checkbox"/> Departamento de Policía |
| <input type="checkbox"/> Departamento de Obras Publicas | <input type="checkbox"/> Distrito de Calidad del Aire | <input type="checkbox"/> Departamento de Pesca y Caza |
| <input type="checkbox"/> Distrito de Calidad del Agua | <input type="checkbox"/> FEMA | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

Pagos con Tarjeta de Crédito:

VISA MASTERCARD OTRO: _____
 Fecha de Expiración: _____ / _____ Nombre como Aparece en la Tarjeta: _____
 Firma: _____
 (Autorización de pago con Tarjeta de Crédito)