



**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal (si diferente a la propiedad) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Labor será realizada por: \_\_\_\_\_ Contratista \_\_\_\_\_ Dueño/Inquilino \_\_\_\_\_

Solicitante es el:  Dueño  Contratista  Arrendatario/Inquilino  Otro: \_\_\_\_\_

OJO: Contratistas deberán presentar licencia Comercial de Harrisonburg y licencia DPOR corrientes.

Un solicitante que actúa como su propio contratista asume toda responsabilidad, daños y demás responsabilidades del trabajo. El solicitante es responsable sobre conocer los requisitos del código, las correcciones a los planos que resulten de la revisión de los mismos, las correcciones a las infracciones encontradas como resultado de las inspecciones requeridas y la obtención de los certificados de ocupación. También debe entenderse que cuando un solicitante construye o remodela su propia residencia, está obligado a residir en esa misma estructura durante un período mínimo de 24 meses.

**TIPO DE PERMISO**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuevo Edificio          | <input type="checkbox"/> Casco de Edificio | <input type="checkbox"/> Caseta (Shed)            |
| <input type="checkbox"/> Ampliación del Edificio | <input type="checkbox"/> Garaje (separado) | <input type="checkbox"/> Muro de Contención       |
| <input type="checkbox"/> Alteración del Edificio | <input type="checkbox"/> Piscina           | <input type="checkbox"/> Sistema de Energía Solar |
| <input type="checkbox"/> Techo                   | <input type="checkbox"/> Plataforma (Deck) | <input type="checkbox"/> Carpa                    |
| <input type="checkbox"/> Torre                   |  | <input type="checkbox"/> Otro _____               |

**INFORMACION SOBRE LA PROPIEDAD**

\_\_\_\_\_ Residencial: \_\_\_ Sí / \_\_\_ No  
 Dirección de la propiedad \_\_\_\_\_

**ALCANCE DE LA LABOR**

Grupo de uso-Edificio: \_\_\_\_\_ Uso actual: \_\_\_\_\_ Tipo de cimentación: \_\_\_\_\_  
 Grupo de uso-Secundario: \_\_\_\_\_ Uso propuesto: \_\_\_\_\_ # Pisos: \_\_\_\_\_  
 Tipo de construcción: \_\_\_\_\_ Unidades de vivienda: \_\_\_\_\_ Área total del edificio: \_\_\_\_\_  
 Área 1er piso: \_\_\_\_\_ Área terminada debajo del nivel del suelo: \_\_\_\_\_ Área garaje adjunto: \_\_\_\_\_  
 Área 2do piso: \_\_\_\_\_ Valor total de la obra: \_\_\_\_\_  
 Área 3er piso y adicionales: \_\_\_\_\_ Área espacios adicionales: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION (Detallada)**

Por la presente certifico que la labor aquí expuesta será efectuada con la aprobación del dueño/a, y declare haber leído esta solicitud y las declaraciones hechas en este documento y acepto que el trabajo se realice según lo establecido.

**USO OFICIAL SOLAMENTE**

Fee: \$ \_\_\_\_\_ State Levy: \$ \_\_\_\_\_ Total: \$ \_\_\_\_\_

Paid:  Yes  No

Firma: \_\_\_\_\_

Received by: \_\_\_\_\_

**LICENCIAS DE CONTRATISTAS**

Registración de contratista DPOR # \_\_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_\_

Licencia comercial de Harrisonburg # \_\_\_\_\_

**CONTACTOS PARA EL PROYECTO**

\_\_\_\_\_  
Tipo de contacto (Dueño, Ingeniero, Contratista, MLA, Etc.)

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Compañía

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Tipo de contacto (Dueño, Ingeniero, Contratista, MLA, Etc.)

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Compañía

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Tipo de contacto (Dueño, Ingeniero, Contratista, MLA, Etc.)

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Compañía

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Tipo de contacto (Dueño, Ingeniero, Contratista, MLA, Etc.)

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Compañía

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Estado                      Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico