



SOLICITUD DE APELACIÓN
JUNTA DE APELACIONES DE LA VIVIENDA - GRAND RAPIDS, MICHIGAN

1. Dirección de la propiedad inspeccionada: _____
2. Nombre de quien está presentando la solicitud: _____
3. Dirección de quien está presentando la solicitud: _____
4. Número de teléfono de quien está presentando la solicitud: (____) ____ - ____ O (____) ____ - ____
5. Si el dueño de la propiedad es una entidad corporativa, favor de alistar todos los nombres por los cuales la corporación es conocida; incluyendo, y no limitándose a nombres apropiados, afiliados y filiales. Proporcione el nombre(s) de entidad(es) corporativa(s) que pose(n) propiedades en la Ciudad de Grand Rapids y las cuales compartan en común con el dueño de la propiedad en cuestión, a lo menos un oficial corporativo o propietario: _____

6. Cuantas propiedades tiene usted (como individuo o corporación) en la Ciudad de Grand Rapids: _____
7. Fecha del Aviso de Violación que estoy apelando: ____/____/____
8. Estoy apelando porque (Elija Uno):
 - Necesito tiempo adicional para hacer las reparaciones necesarias
 - La(s) violación(es) escrita(s) no fue una interpretación correcta del Código de la Ciudad
 - La(s) violación(es) puede ser adecuadamente satisfecha(s) por otros medios
 - Estoy solicitando una exención/desviación del Código
9. Cuanto tiempo adicional es necesario para completar todas las reparaciones:
 - 1-2 meses 2-4 meses 4-6 meses 6-8 meses 8-10 meses 10-12 meses
10. Los números de violación a los que estoy apelando del aviso son (sea específico): _____

11. Mi solución propuesta para corregir la(s) violación(es) es (sea específico, por ejemplo, más tiempo): _____

12. Qué números de la violación han sido completadas: _____
13. Ya se le ha otorgado una extensión por la Junta de Apelación o Administrador: No Sí
 Cuando se le fue otorgada la extensión: ____/____/____
14. Por cuanto tiempo ha sido dueño de la propiedad: _____ (años)
15. He buscado asistencia con las siguientes agencias: _____
16. He adjuntado los \$110 de la cuota de apelación. Los formularios de exención de la cuota están disponibles para individuos elegibles según sus ingresos, los que estén apelando las violaciones en su propiedad ocupada por el dueño, y de una sola familia.

 Firma de la persona presentando la apelación

____/____/____
 Fecha de Nacimiento
(mes/día/año)

1) Este formulario debe llenarse por completo y con exactitud. 2) Tiene que ser recibido por la Ciudad antes de la última fecha escrita arriba en la esquina derecha del Aviso de Violación. 3) Los números de todas las violaciones siendo apeladas devén ser en-listadas en la sección número 10.

Correo: 1120 MONROE AVE NW, GRAND RAPIDS, MI 49503

Fax: (616) 456-3453

Email: codes@grcity.us

City Use Only: Date Received ____/____/____ Last Appeal Date ____/____/____ Recorded by _____ Inspector _____