



Aplicación para un Permiso de Calzada

1120 Monroe Ave NW
Grand Rapids MI 49503
Phone: 616.456.4100

I. Información del Proyecto

A. Ubicación (Requerido)

Dirección del Proyecto _____

B. Detalles Acerca de la Entrada de Autos

 Marque los siguientes artículos que apliquen a la entrada de autos que se está proponiendo.

☐ Corte de Acera: Entrada de Autos nuevas que requieren un corte de acera para acceso a la calle también requieren un permiso de acera.

☐ Acceso a Callejón: ¿Está ubicada la propiedad sobre un callejón?

Seleccione uno de los siguientes:

☐ Nueva Entrada de Autos: ¿Está pavimentando una nueva entrada o eliminando completamente uno existente para pavimentar una nueva Entrada de Autos?

☐ Repavimentación: ¿Está repavimentando una entrada de autos existente? Incluye moler la superficie o pavimentar encima de la superficie existente.

Si va a volver a pavimentar, ¿habrá alguna expansión de la entrada de autos existente?

☐ Área Pavimentada Adicional: Incluyendo ensanchar, alargar, agregar una plataforma de estacionamiento, o expansión similar.

Describe los materiales que se usarán para construir la superficie nueva o de reemplazo. No se permite graba.

☐ ¿Hay un garaje en la propiedad?

Si acaso si, indique la anchura de la puerta del garaje (en pies) _____

C. Plan del Sitio (Requerido)

☐ Adjunto. Debe incluir la ubicación de todos los edificios existentes y propuestos, las líneas del lote, y la entrada de autos.

D. Estoy de Acuerdo Que: (Requerido)

☐ La entrada de autos será instalada en mi propiedad, no en un derecho de paso público, y de conformidad con cualquier derecho requerido de acceso a la propiedad de otros.

☐ La entrada de autos será instalada según se indica en el plan de sitio adjunto y de conformidad con los requisitos de aprobación de la Ciudad.

☐ La entrada de autos cumplirá con cualquier aprobación condicional, incluyendo pero no limitado a requisito de espacio verde; visión clara; reveses requeridos; y materiales de construcción.

II. Identificación (Correo electrónico es el medio principal de comunicación y es necesario para recibir actualizaciones de revisión de la aplicación puntuales.)

A. Dueño de la Propiedad – Requerido (Si el Dueño de la Propiedad es el Aplicante del Permiso, Marque Aquí ☐)

Nombre _____

Dirección Actual _____

Número de Teléfono _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Número de Celular _____

Correo Electrónico _____

B. Información del Aplicante (Se Requiere la Firma; Información de Contacto Requerido si no se Indica Aplicante en la Casilla de Verificación Arriba)

Nombre y Título del Contratista, Dueño, o Agente Autorizado del Dueño _____

Nombre de la Compañía _____

Dirección Actual _____

Número de Teléfono _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Número de Celular _____

Correo Electrónico _____

“Yo/Nosotros (los abajo firmantes) estamos de acuerdo en construir la entrada de autos de acuerdo a los planes y las especificaciones archivados con esta oficina y a adherir a la revisión del plan y la carta de corrección si fuera emitida”

Nombre del Aplicante (Por Favor Escriba con Letra de Molde) _____

Firma del Solicitante _____

Fecha _____

Nomas Para Uso de Oficina	Counter Review ☐	Historic Dist. ☐	Clear Vision ☐
Sign-Offs Required	Approved By	Date	Notes
☐ Planning	_____	_____	_____
☐ Hist. Pres.	_____	_____	_____
☐ Traffic	_____	_____	_____
Zoning Permit Number: _____		Fee: _____	☐ Cash ☐ Check: ☐ Card:

ADVERTENCIA: CUALQUIER OMISIÓN O TERGIVERSACIÓN DE LOS HECHOS EN ESTE DOCUMENTO PUEDE RESULTAR EN LA REVOCACIÓN DEL PERMISO Y/O QUE SE TOMA ACCIÓN LEGAL