



Aplicación para un Permiso para Cerca

1120 Monroe Ave NW
Grand Rapids MI 49503
Phone: 616.456.4100

I. Información del Proyecto

A. Dirección Del Sitio De Trabajo (Requerido)

B. Cerca/Pared (Requerido)

Muros de mampostería, muros de contención, y cercas de más de 6 pies de altura también requieren un permiso de construcción.

	<u>Materiales</u>	<u>Altura (pies)</u>
Patio Delantero:	_____	_____
Patio Lateral:	_____	_____
Patio Trasero:	_____	_____

C. Plan del Sitio (Requerido)

- ☐ Adjunto. Debe incluir las ubicaciones de todos los edificios y las entradas de coches. Identifique la(s) altura(s) de la(s) cerca(s) en el plan.

D. Estoy de Acuerdo que: (Requerido)

- ☐ La cerca será instalada con el lado plano acabado hacia los vecinos.
- ☐ La cerca será instalada de acuerdo a los estándares del fabricante/de la industria.
- ☐ La cerca será instalada en mi propiedad solamente y no en un derecho de vía pública.
- ☐ La cerca será construida como se muestra en el plan de sitio adjunto.
- ☐ Los siguientes materiales están prohibidos y no se usarán: Conexión de cadena en el patio delantero, alambre de púas, alambre de navaja, alambre de concertina, alambre electrificado, listones con la cerca de la conexión de cadena, materiales usados, y objetos encontrados (tal como puertas viejas, etc.)

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

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

Nombre				
Dirección Actual		Número de Teléfono		
Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Celular	Correo Electrónico

B. Información del Solicitante (*Firma Requerida*, Información de Contacto Requerido si el Solicitante No Está Company Indicado en la Casilla Arriba)

Nombre y Título del Contratista, Dueño, o Agente Autorizado del Dueño		Nombre de la Compañía		
Dirección De Apicante		Número de Teléfono		
Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Celular	Correo Electrónico

"Yo/Nosotros (los abajo firmantes) estamos de acuerdo en construir la cerca de acuerdo a los planes y las especificaciones archivados con esta oficina y apegarnos a la revisión del plan y la carta de corrección si es emitida"

Nombre del Solicitante (Por Favor Escriba en Letra de Molde)	Firma del Solicitante	Fecha
--	-----------------------	-------

For Office Use Only

Counter Review ☐

Historic Dist. ☐

Sign-Offs Required

Approved By

Date

Notes

☐ Planning

☐ Hist. Pres.

Zoning Permit Number:

Fee:

☐ Cash

☐ Check #

☐ Charge

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