



CIUDAD DE BATTLE CREEK
10 N. Division St., Ste. 117, Battle Creek, MI 49014
Zonificación 269-966-3320 • Fax: 269-966-3654

VALLA, CUBIERTA Y EDIFICIO ACCESORIO - SOLICITUD DE PERMISO DE ZONIFICACIÓN

*Para vallas de 6' o menos de altura para residencial y 7' o menos de altura para comercial; Y
para edificios accesorios residenciales/cubiertas independientes de 200 pies cuadrados o menos; edificios accesorios no residenciales de 120
pies cuadrados o menos*

POR FAVOR, ESCRIBA A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA: Fecha de presentación: _____

Número de identificación de la propiedad: _____

I. **UBICACIÓN DEL EDIFICIO:** Dirección: _____

II. **USO PRINCIPAL:** _____ Residencial _____ Oficina, comercial o industrial

III. **TIPO DE MEJORA:** _____ Edificio accesorio nuevo _____ Adición a un edificio accesorio _____ Valla _____ Cubierta

A. **INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO**

EDIFICIO ACCESORIO/CUBIERTA:

Dimensiones: _____

Uso del edificio: _____

Altura del edificio*: _____

Inclinación del techo: _____ 3/12 _____ 4/12 _____
5/12 _____ Otros (por favor, indíquelo)

Coste de las mejoras: _____

*Altura medida entre el pico y el alero.

VALLA:

Tipo de valla **: _____

_____ Valla de privacidad = más del 50% de opacidad

_____ Valla no privada = menos del 50% de opacidad
(es decir, hierro forjado, eslabones de cadena, piquetes, etc.)

Material de construcción: _____

Altura de la valla **: _____

Ubicación de la valla: Delantero _____ Lateral _____ Trasero _____

Coste de las mejoras: _____

****No se permiten las vallas de privacidad en los patios
delanteros. Si se proponen varias alturas, incluya información
específica en el plano del sitio en el reverso de esta página.**

B. **INFORMACIÓN DE LOS CONSTRUCTORES CON LICENCIA:** Contratista general: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

No. Telefónico: () _____ Fax#: () _____ Correo electrónico: _____

Licencia #: _____ Fecha de caducidad: _____

Seguro de incapacidad laboral: Compañía: _____

IRS Número de empleador: _____ Número de empleador del MESC: _____

C. **INFORMACIÓN SOBRE EL PROPIETARIO O EL ARRENDATARIO:** Solicitante: _____

Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

No. Telefónico: () _____ Fax#: () _____ Correo electrónico: _____

LA SEGUNDA PÁGINA DEBE ESTAR COMPLETA PARA QUE LAS SOLICITUDES SEAN REVISADAS.

