



Solicitud de Permiso #:

Dirección del trabajo:

CONDICIONES PARA APROBACIÓN (Continúa de la página 1)

- 2. Se requiere aprobación de la división de plomería antes de la instalación de un sistema de rociadores.
- 3. Se colocará una barrera de concreto de un mínimo de 18 pulgadas de profundidad inmediatamente adyacente a la abertura protegida tal como está dispuesto por 4-13.3.4 , división 20 del código mecánico.

# CIUDAD DE LOS ÁNGELES

## FORMULARIO DE APELACIÓN A JUNTA DE CONSTRUCCIÓN Y SEGURIDAD/COMISIÓN DE ACCESO A DISCAPACITADOS

(Debe adjuntarse al formulario de solicitud de modificación, página 1)

DECLARACIÓN JURADA - COMISIONADOS DE LA JUNTA DE CONSTRUCCIÓN Y SEGURIDAD DE LADBS - RESOLUCIÓN NO. 832-93

Yo, \_\_\_\_\_ declaro y juramento como sigue:

(Nombre en letra de molde o a máquina de la persona que firma este formulario)

1. Nombre y dirección postal del propietario de la propiedad (tal como se define en la resolución 832-93) en \_\_\_\_\_ como se muestra en la solicitud de apelación (LADBS Com 31) son correctas, y

2. El propietario de la propiedad, como se muestra en la solicitud de apelación será puesto al tanto de la apelación y recibirá una copia de ella.

Declaro so PENA DE PERJURIO que lo anterior es verdadero y correcto.

Nombre(s) del propietario: \_\_\_\_\_ (En letra de molde o a máquina)

Firma(s) del propietario \_\_\_\_\_ (Se requiere la firma de dos funcionarios para empresas) (Favor firmar)

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ (Nombre de la empresa en letra de molde) (En letra de molde o a máquina)

Fecha este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

ACUSE PARA USO MÚLTIPLE DE CALIFORNIA LA(S) FIRMA(S) DEBEN SER NOTARIADAS

Estado de \_\_\_\_\_ Condado de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_

ante mí, \_\_\_\_\_, compareció personalmente \_\_\_\_\_, Nombre(s) del(de los) Firmante(s)

Nombre, Título del Funcionario (por ejemplo, Jane Doe, Notario Público)

quien(es) me demostró(aron) sobre la base de pruebas satisfactorias que es(son) la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) se han suscrito en este instrumento y reconoció que él/ella/ellos firmó(aron) el documento en su capacidad autorizada y que por su(s) firma(s) en el instrumento en persona, o la entidad a nombre de la cual la(s) persona(s) actuó(aron), formalizó(aron) el documento. Certifico bajo PENA DE PERJURIO según las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

ATESTÍGUESE mi firma y sello oficial. Firma \_\_\_\_\_

Como entidad cubierta bajo el Título II de la Ley de Americanos con Discapacidades, la Ciudad de Los Ángeles no discrimina en base a la discapacidad y, previa solicitud, proveerá en un nivel razonable, igual acceso a sus programas, servicios y actividades.

APELACIÓN DE ACCIÓN DEL DEPARTAMENTO A LA JUNTA DE CONSTRUCCIÓN Y SEGURIDAD COMISIÓN DE APELACIÓN A COMISIONADOS/ACCESO A DISCAPACITADOS

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ Título del solicitante \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

CARGOS (PARA USO DEPARTAMENTAL ÚNICAMENTE)

Cargo de la Junta .....(No. de Ítems)	1	X	\$354.00	=	354.00
Cargo por Inspección .....(No. de Insp.) =		X	\$84.00	=	0.00
Cargo por Investigación (Total Horas Trabajadas) =		X	\$104.00	=	0.00
Subtotal .....				=	354.00
Recargo (Una parada) .....		X	2%	=	7.08
Recargo (Desarrollo de Sistemas) .....		X	6%	=	21.24
Total de cargos .....				=	382.32

Verificación de cargo por:

En letra de molde y firma \_\_\_\_\_

Para uso del cajero únicamente

(SE PROCESA SÓLO CUANDO SE VERIFICAN LOS CARGOS)