

<b>SOLICITUD DE PERMISO #:</b>				<b>FECHA:</b>			
<b>DIRECCIÓN DEL TRABAJO:</b>							
<b>Tracto:</b>				<b>Bloque:</b>			
				<b>Lote:</b>			
<b>Propietario:</b>				<b>Solicitante:</b>			
<b>Dirección:</b>				<b>Dirección:</b>			
Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
<b>SOLICITUD</b> (PRESENTAR PLANOS U HOJAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)				<b>ARTÍCULOS DEL CÓDIGO:</b> L.A.M.C. 98.0603			
Permitir que la piscina existente sea rellenada con relleno no certificado, en lugar de eliminar el vaso de la piscina. existente							
<b>JUSTIFICACIÓN</b> (PRESENTAR PLANOS U HOJAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)							
Propietario / Nombre de Solicitante (Letra de molde)		(Firma)		Puesto			
<b>PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE LA CIUDAD SOLO DEBAJO DE ESTA LINEA</b>							
Concurrencias requeridas del(de los) Departamento(s) siguiente(s)						Aprobado	Denegado
<input type="checkbox"/>	Departamento de Bomberos de Los Ángeles	Nombre en molde _____	Firma _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Oficina de Ingeniería de Obras Públicas	Nombre en molde _____	Firma _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Departamento de Planificación de la Ciudad	Nombre en molde _____	Firma _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Departamento de Salud del Condado	Nombre en molde _____	Firma _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Otro _____	Nombre en molde _____	Firma _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>MEDIDAS DEL DEPARTAMENTO</b>							
<input type="checkbox"/>	<b>CONCEDIDO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NEGADO</b>	<i>Revisado por: (Personal) (Letra de molde)</i>		<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>
				<i>Medida tomada por: (Supervisor) (Letra de molde)</i>		<i>Firma</i>	<i>Fecha</i>
NOTA: EN CASO DE RECHAZO, CONSULTE LA PÁGINA # 2 DE ESTE FORMULARIO SOBRE PROCEDIMIENTO DE APELACIÓN							
<b>CONDICIONES DE APROBACIÓN (Continúa en la página 2):</b>				<b>Para uso del cajero únicamente</b> (SE PROCESA SÓLO CUANDO SE VERIFICAN LOS CARGOS)			
1. Se registrará una declaración jurada (adjunta) y el plano de planta donde se afirme que se puede producir asentamiento diferencial y que esta área será utilizada para fines de paisajismo solamente y no para losa estructural o de soporte de piso.							
<b>CARGOS (PARA USO DEPARTAMENTAL ÚNICAMENTE)</b>							
Cargo por Procesamiento de Apelación ... (No. de Ítems) =	1	X \$130 + \$39/adic.	=	130.00			
Cargo por Inspección ..... (No. de Insp.) =	X	\$ 84.00	=	0.00			
Cargo por Investigación ..... (Total Horas Trabajadas) =	X	\$104.00	=	0.00			
Subtotal .....			=	130.00			
Recargo .....	X	2%	=	2.60			
Recargo .....	X	6%	=	7.80			
Total de cargos .....			=	140.40			
Verificación de cargo por:							
En letra de molde y firma _____							

**CONDICIONES PARA APROBACIÓN (Continúa de la Página 1)**

2. Se obtendrá permiso de nivelación con un plano de planta mostrando la ubicación de la piscina.
3. Se colocarán agujeros de doce pulgadas cada 8 pies en la línea central del fondo de la piscina.
4. El relleno se humedecerá y se le pasará tractor o apisonará con un whacker. Si se usa grava, será pasada por trituradora, mediana, 1-1/2 pulgadas de diámetro y comprimida en el lugar.

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

Nombre(s) del(de los) Firmante(s)

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.**

ATESTÍGÜESE 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)

Registrado a solicitud de y enviado por correo a:

(Nombre) \_\_\_\_\_

(Dirección) \_\_\_\_\_

Fecha de Registro

EL ESPACIO ENCIMA DE ESTA LÍNEA ES PARA USO DEL REGISTRADOR

**PACTO Y ACUERDO RESPECTO A  
MANTENIMIENTO DE LA CONSTRUCCIÓN**

(No se modificará el texto pre-impreso salvo sea por empleados autorizados de Construcción y Seguridad.)

El abajo firmante certifica que somos los propietarios del inmueble en lo sucesivo descrito legalmente, ubicado en la Ciudad de Los Angeles, Estado de California.

**DESCRIPCIÓN LEGAL:**

según lo registrado en el Libro \_\_\_\_\_, Página \_\_\_\_\_, Actas del Condado de Los Angeles, cuya propiedad está ubicada en y se le conoce como (**DIRECCIÓN**): \_\_\_\_\_ y en contraprestación de la Ciudad de Los Angeles, permitiendo \_\_\_\_\_

en dicha propiedad, pactamos y acordamos por este instrumento y con dicha Ciudad \_\_\_\_\_

Este Pacto y Acuerdo cubre todos los terrenos descritos arriba y será vinculante para nosotros y los futuros propietarios, gravámenes, sus sucesores, herederos o cesionarios y permanecerá en vigor hasta que sea liberado por la Oficina del Superintendente de Construcción de la Ciudad de Los Angeles contra presentación de solicitud, cargos aplicables y evidencia de que este Pacto y el acuerdo ya no son exigidos por ley.

LAS FIRMAS  DEBEN SER  NOTARIADAS	Nombre(s) del propietario: _____ (En letra de molde o a máquina) _____ (En letra de molde o a máquina)
	Firma del(de los) Propietario(s) _____ (firma)
	Firmas de Dos Funcionarios Exigido para Empresas _____ (firma)
	Nombre de la Empresa _____
	Fecha este _____ de _____ de 20____

(ESTADO DE CALIFORNIA, CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

el \_\_\_\_\_ ante mí, \_\_\_\_\_, compareció personalmente, \_\_\_\_\_, conocido personalmente (o quien(es) 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 el párrafo anterior es verdadero y correcto.

ATESTÍGUESE mi firma y sello oficial.

Firma

**PARA USO DEPARTAMENTAL ÚNICAMENTE**

DEBE SER APROBADO POR el Departamento de Construcción y Seguridad antes del registro.

Pacto para el Departamento Municipal de \_\_\_\_\_  
Para ser realizado para el inmueble propiedad de la Ciudad solamente.

APROBADO POR \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_