

<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. 91.106.4						
Permitir la emisión de un permiso sólo para fundación (arranque temprano) antes de la aprobación del plano final de todo el proyecto. El trabajo a realizar se describe como:										
<b>JUSTIFICACIÓN</b> (PRESENTAR PLANOS U HOJAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)										
La zona donde se producen los trabajos de demolición se desocupará y permanecerá vacante hasta el momento en que haya obras de mejoras para nuevos inquilinos. Se proporcionarán las mejoras de acceso para discapacitados que sean necesarias en ese momento.										
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:35%; border:none;">Propietario / Nombre de Solicitante (Letra de molde)</td> <td style="width:30%; border:none;">(Firma)</td> <td style="width:35%; border:none;">Puesto</td> </tr> </table>								Propietario / Nombre de Solicitante (Letra de molde)	(Firma)	Puesto
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. Ver Acuerdo de Asunción de Riesgo (Página 3), el cual debe ser firmado por el propietario, el arquitecto y el ingeniero responsable del diseño estructural asumiendo todas las responsabilidades que puedan resultar debido a este permiso.										
<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 obtendrán todas las autorizaciones previstas en la hoja de corrección.
3. La construcción sólo se permite para obras en y por debajo del nivel de cimentación. Ver planos aprobados para obras permitidas por este permiso de fundación solamente.

## 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)*

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Y/O DIBUJO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

FUNDAMENTOS PARA APROBACIÓN INFORMACIÓN

Para que el Superintendente de Construcción o su agente designado aprueben una solicitud de modificación o una solicitud de material alternativo o un método de construcción, se debe determinar que existen razones individuales especiales para que el cumplimiento de la letra estricta de la ordenanza sea poco práctica y que se proporciona equivalencia a las solicitudes correspondientes a la Ley Estatal de Vivienda. La condición resultante debe estar en conformidad con el espíritu y propósito de la ordenanza en cuestión. El solicitante debe proporcionar información suficiente en esta solicitud para permitir que se haga la evaluación anterior.

INFORMACIÓN SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE APELACIÓN POR  
DECISIÓN O MEDIDA DEL  
DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN Y SEGURIDAD

Puede hacerse apelación a la decisión o medida del Superintendente de Construcción o de su agencia designada ante la Junta de Comisionados de Construcción y Seguridad. Para apelar, el apelante debe dar razones individuales especiales que hagan que el cumplimiento de la letra estricta de la ordenanza sea poco práctico. Las apelaciones relativas a disposiciones de la Ley de Vivienda del Estado requieren pruebas completas que corroboren que el diseño, material o método de construcción propuestos son al menos equivalentes a lo estipulado por el Código. Especifique tales motivos o pruebas en la parte delantera de este formulario o en un anexo separado.

### ACUERDO DE ASUNCIÓN DE RIESGO PARA PERMISO DE ARRANQUE TEMPRANO DE OBRAS

Número de permiso: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_

Los suscritos, el propietario, el arquitecto y el ingeniero, responsables del diseño estructural, entienden que el permiso de arranque temprano de obras se emite sobre la base de planos incompletos y entienden que los planos no son ni chequeados ni aprobados para la construcción de la totalidad de la estructura.

Además, los suscritos asumen todo el riesgo y la responsabilidad por la construcción de la obra incluida en el permiso de arranque temprano, y se adherirán estrictamente a todos los requisitos de los códigos y harán los cambios en la construcción, aprobados como parte del permiso de arranque temprano, que puedan ser necesarios si las condiciones son diferentes a lo previsto en un principio. Entendemos que no hay transmisión de derechos adquiridos por este permiso en caso de conflicto con códigos o reglamentos identificados al chequear los planos completos. Por otra parte, indemnizaremos y mantendremos indemne a la Ciudad de cualquier y toda responsabilidad, pérdida o gasto de cualquier tipo o naturaleza que pueda sufrir como resultado de la construcción o relativos a las cargas que se supone sean transportadas en la estructura. Antes de expedirse un permiso para la construcción de una estructura en la nueva fundación, toda la estructura se debe hacer de conformidad, totalmente, con todos los códigos y reglamentos aplicables.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Propietario & Cargo

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Arquitecto

\_\_\_\_\_  
Firma (con consentimiento del propietario de la edificación)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Ingeniero

\_\_\_\_\_  
Firma (con consentimiento del propietario de la edificación)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Se requieren las tres firmas para un permiso de fundación solamente.**

**Sólo una de las firmas es necesaria para un permiso de demolición interior no estructural.**