



Departamento de Construcción de la ciudad de Ypsilanti

One South Huron • Ypsilanti, MI 48197
Teléfono (734) 482-1025 • Fax: (734) 483-7444
www.cityofypsilanti.com

Solicitud de revisión de planos y permisos de construcción
Se deben completar aplicaciones separadas para electricidad, mecánica, plomería y lettereros.

No se aceptan solicitudes enviadas por fax o correo electrónico

Uso de oficina solamente
Recibo: _____
Método: _____

Información del propietario/Contratista

Propiedad (Locación del Trabajo)	Dirección	No. Parcela	
	Entre _____ Y _____	No. de Dptos./Suites	Dueño Ocupado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Dueño/Agente	Nombre	Teléfono:	
	Dirección	Celular: _____	
Información de Contratista <small>Si el propietario/agente está realizando el trabajo, pase a la siguiente sección</small>	Compañía / Concesionario	Teléfono:	
	Dirección	Correo electrónico: _____	
	No. de ID del Empleador Federal (o motivo de la exención)	No. de Licencia	Vencimiento
	Transportista de compensación del trabajador (o motivo de la exención)		No. de Empleador ESC (o motivo de la exención)
Arquitecto/Ingeniero	Nombre	Teléfono:	
	Dirección	Email: _____	
		No. Concesionario	Vencimiento

II. Propiedad/Información de la Tierra

Distrito Histórico Si No
 Distrito de Zonificación Si No
 Zona de Inundación Si No
 No./Tipo de Estructuras Actualmente en Propiedad
 Casa Garaje Cobertizo Otro: _____

III. Información del Edificio

<input type="checkbox"/> Residencial		<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Hotel/Motel	<input type="checkbox"/> Multifamiliar (# unidades _____)	<input type="checkbox"/> Oficina
<input type="checkbox"/> Bifamiliar	<input type="checkbox"/> Granero de Poste/Cobertizo	<input type="checkbox"/> Mercantil/Venta Minorista	<input type="checkbox"/> Utilidad Pública
<input type="checkbox"/> Garaje separado	<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Hospital
			<input type="checkbox"/> Iglesia
			<input type="checkbox"/> Restaurante/Bar
			<input type="checkbox"/> Otro _____

IV. Uso propuesto del edificio y tipo de mejora

Nuevo Edificio Adición Ventana Re-Techo Cimiento Estructura accesoria (garaje, cobertizo, alberca etc.)
 Alteración Reparación Cubierta / Porche Casa Garaje Demolición Otro _____

¿Hay/habrà permisos adicionales para este proyecto? Ninguno Edificio HDC Eléctrico Mecánico Plomería

Descripción de la obra propuesta (especifique los números de departamento/suite):

V. Valor de construcción * **Uso de oficina solamente**

* Debe basarse en el valor de mercado de la mano de obra y los materiales.		Revisiones Adicionales		Fecha Recibida	Tarifa de permiso	\$
Edificio	\$	<input type="checkbox"/> Planificación/Zonificación/HDC	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Revisión del plan	\$
Eléctrico	\$	<input type="checkbox"/> DPS/MDOT	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Contratista Reg.	\$
Mecánico	\$	<input type="checkbox"/> Depto. de Salud	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Cuota HDC	\$
Plomería	\$	<input type="checkbox"/> Erosión de Suelo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Cuota administrativa	\$
Otro	\$	<input type="checkbox"/> YCUA	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Certificado de Occ.	\$
Total	\$	<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Cuota Total	\$

VI. Revisión del Plan

Los planos deben enviarse con esta solicitud antes de que se pueda emitir un permiso, excepto en los casos que se enumeran a continuación. No se requieren planos para alteraciones y trabajos de reparación que el **Funcionario de la Construcción determine** que sean de carácter menor. Los planos y especificaciones son necesarios para todos los demás tipos de edificios y deben ser preparados por, o bajo la supervisión directa de, un arquitecto o ingeniero con licencia de conformidad con 1980 PA 299 y deben llevar el sello y la firma de ese arquitecto o ingeniero.

Revisión de Plan Requerido Si No

Fecha de envío del plan: _____

DEBE enviar tres copias de los planes. Al menos un juego debe ser mayor que 11 x 17

VII. Declaración jurada del propietario

PROPIETARIOS DE VIVIENDA: Por la presente certifico que soy el propietario de buena fe de la propiedad anterior. Estoy familiarizado con las disposiciones de las ordenanzas y reglas aplicables y por el presente acepto hacer esta instalación o construcción de conformidad con la ordenanza. Me doy cuenta de que, al hacer esta solicitud, asumo la responsabilidad de un contratista autorizado por el trabajo mencionado en este permiso. Estoy de acuerdo en notificar al Departamento de Construcción después de que se complete el trabajo para que el Departamento pueda realizar las inspecciones requeridas. Además, acepto mantener expuestas todas las partes de este trabajo hasta que el inspector lo apruebe.

Firma (Solo dueños de casa)

Nombre y dirección impresos

Fecha

VIII. Firma del Solicitante

POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE EL TRABAJO PROPUESTO ESTÁ AUTORIZADO POR EL PROPIETARIO DEL REGISTRO Y QUE HE SIDO AUTORIZADO POR EL PROPIETARIO PARA HACER ESTA SOLICITUD COMO SU AGENTE AUTORIZADO, Y ACEPTAMOS CUMPLIR CON TODAS LAS LEYES APLICABLES DEL ESTADO DE MICHIGAN. TODA LA INFORMACIÓN ENVIADA EN ESTA SOLICITUD ES EXACTA A MI MEJOR CONOCIMIENTO. EL SOLICITANTE ES RESPONSABLE DEL PAGO DE TODAS LAS TARIFAS Y CARGOS APLICABLES ASOCIADOS CON ESTA SOLICITUD.

La SECCIÓN 23A de la Ley del Código de Construcción del Estado de 1972, Ley Núm. 230 de Actos Públicos de 1972, siendo la Sección 125.1523a de las Leyes Compiladas de Michigan, prohíbe a una persona conspirar para eludir los requisitos de licencia de este Estado relacionados con personas que realizan trabajos en un edificio residencial o una estructura residencial. Los infractores de la Sección 23a están sujetos a multas civiles.

Firma del Solicitante

Nombre y dirección impresos

Fecha

¿Cómo le gustaría que le enviaran el permiso? Correo electrónico Correo de U.S.A.

Se recomienda que, si va a contratar a un contratista para realizar el trabajo propuesto en esta solicitud, que sea el contratista quien obtenga los permisos. Los permisos ~~no se~~ cerrarán hasta que el Departamento de Construcción haya completado y aprobado una inspección final.

Contactos frecuentes:

Miss Dig (800) 482-7171	Erosión del Suelo del Condado de Washtenaw	(734) 222-6860
YCUA (734) 484-4600	Departamento de Salud del Condado de Washtenaw	(734) 544-6700
DTE (800) 477-4747	Línea de Inspección de Edificios de la Ciudad	(734) 482-1025

USO DE OFICINA SOLAMENTE

NOTAS DE ZONIFICACIÓN: Distrito de zonificación: _____ Uso: _____

Contratiempos – Frente: _____ Lado: _____ Lado: _____ Posterior: _____

Notas: _____

Aprobado Desaprobado Revisado por: _____ Fecha: _____

DISTRITO HISTORICO: Si No

Notas: _____

Aprobado Desaprobado Revisado Por: _____ Fecha: _____

NOTAS DE CONSTRUCCIÓN: Uso: _____ Tipo de construcción: _____ Edición(es) de código: _____

Notas: _____

Aprobado Desaprobado Revisado Por: _____ Fecha: _____