

APLICACION DE LICENCIA DE RENTA RESIDENCIAL

(Llene la siguiente informacion, y someta con los costos de licencias aplicables.
Añada paginas adicionales si es necesario.)

Direccion de Propiedad de Renta

Numero de Estructuras en sitio

Numeros de Unidades por Estructura

Nombre del Dueño

Direccion del Dueño (Buzones postales no son aceptables)

Numeros de telefono del Dueño: Residencia

Trabajo

Nombre del Encargado

Direccion del Encargado

Numero de telefono del encargado: Residencia

Trabajo

Emergency Contact Person's Name

Direccion de la persona de contacto de emergencia

Numero de telefono de la persona de contacto de emergencia:

Residencia

Trabajo

\$ _____
Costo de Licencia incluido

Yo, el dueño/agente de la propiedad mencionada arriba, aqui afirmo que la informacion que he presentado es correcta, y contactare a Livable City Initiative inmediatamente, si hay cambios subsequentes, sobre penas de decalraciones falsas.

Nombre

Fecha

Para uso oficial solamente:

Fechas de aplicaciones previas: _____

Fecha de Inspeccion: _____

Inspeccionada Por: _____

Aprovado ___ Desaprovado ___ Pendiente ___ dias/meses