

PERMISO PARA LA INSTALACIÓN DE RÓTULOS Y ANUNCIOS

¿Proyecto Existente? Sí
 No

Número de Caso: _____

Datos de entrada									
Tipo de solicitud*:	<input type="checkbox"/>	Inscripción y permiso nuevo	Tipo de Permiso*:	<input type="checkbox"/>	Rótulo(s)				
	<input type="checkbox"/>	Renovación de permiso		<input type="checkbox"/>	Anuncios				
			<input type="checkbox"/>	Ambos					
Información sobre Rótulos									
Rótulo propuesto*	Largo (pies)*:		Ancho (pies)*:		Grueso (pies)*:				
	Área (pies cuadrados)*:		Proyección sobre la acera (pies)*:		Área de la fachada donde se instalará el rótulo*:				
	Descripción del rótulo*:								
	Tipo de iluminación*:			<input type="checkbox"/>	Fija	<input type="checkbox"/>	Intermitente	<input type="checkbox"/>	Sin iluminación
Rótulo existente*	Largo (pies)*:		Ancho (pies)*:		Grueso (pies)*:				
	Área (pies cuadrados)*:		Proyección sobre la acera (pies)*:		Área de la fachada donde se instalará el rótulo*:				
	Clasificación*:	<input type="checkbox"/>		Letrero	<input type="checkbox"/>		Pizarra electrónica		
		<input type="checkbox"/>		"Billboard"	<input type="checkbox"/>		Otros		
Tiempo de cambio imágenes (segundos)*:									
Información sobre los anuncios									
Ancho de acera (pies)*:		Altura sobre el terreno (pies)*:		Número de caras*:					
Vía a la que proyecta*:		Número de carriles en la vía*:		Área - propuesta (pies cuadrados)*:					
¿Federal Highway System?	<input type="checkbox"/>	Sí	Clasificación*:	<input type="checkbox"/>	Letrero	<input type="checkbox"/>	Pizarra electrónica	<input type="checkbox"/>	Otros
	<input type="checkbox"/>	No		<input type="checkbox"/>	"Billoard"	<input type="checkbox"/>	Pantalla digital		
Ancho de solar frente a la calle (pies)*:		Retiro de colindancia (pies)*:							
Distancia a la vía vehicular (pies)*:		Distancia a otros anuncios de la misma vía*:							
Sentido*:	<input type="checkbox"/>		Perpendicular a la vía	Tiempo de cambio de imágenes*:					
	<input type="checkbox"/>		Horizontal a la vía						
Descripción del anuncio*:									
Inspector									
Primer nombre*:		Segundo nombre:							
Primer apellido*:		Segundo apellido:							
Especialidad del inspector*:	<input type="checkbox"/>		Ingeniero	<input type="checkbox"/>		Arquitecto			
Número de licencia del inspector*:									

Los campos con (*) son requeridos y no podrán dejarse en blanco.

Manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelar esta solicitud.	
_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha (día/mes/año)
_____ Firma del Funcionario	_____ Fecha (día/mes/año)