



N.º DE CASO: \_\_\_\_\_

# REPARACIÓN DE EMERGENCIA SOLICITUD DE PERMISO DEL CONDADO DE BUNCOMBE

Ubicación: \_\_\_\_\_ N.º de PIN: \_\_\_\_\_

Nombre de la subdivisión / del parque: \_\_\_\_\_ N.º de lote: \_\_\_\_\_ Ley Ridge: \_\_\_\_\_

Indicaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo de trabajo:** Reparación de emergencia

**Encierre en un círculo el tipo de edificio:**      Existente    Nuevo      Reforma (compruebe que no se requiera permiso de obras antes de proceder)

**Uso de la propiedad:** Ocupada por el propietario    Alquiler    Venta

**Tipo de uso:**    Comercial      Remolque de construcción      Otro uso comercial      Residencial  
                         unifamiliar                      Otro uso residencial      Residencial dúplex      Residencial adosado    Casa prefabricada  
                         Residencial multifamiliar

**Descripción del proyecto:** \_\_\_\_\_

**Tipo de combustible:**      Eléctrico    Gas LP      Gas natural      Petróleo      Otro \_\_\_\_\_

**Pies cuadrados del edificio** \_\_\_\_\_ **Cantidad de pisos nuevos** \_\_\_\_\_ **Altura del edificio** \_\_\_\_\_

**Descripción del proyecto:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Costo total del proyecto: \$ \_\_\_\_\_

**Tipo de cimientos:**    Sótano      Sótano de poca altura (*crawlspace*)      Losa      Pilotes      Otro \_\_\_\_\_

**Total de pies cuadrados del edificio** \_\_\_\_\_

**Propietario:** \_\_\_\_\_ N.º de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Solicitante:** \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico del solicitante:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Contratista:** \_\_\_\_\_ N.º de lic. de NCGC: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Subcontratistas:** Eléctrica \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

Mecánica \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

Plomería \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

Tuberías de combustible \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

Aspersores contra incendios \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_ N.º de lic. estatal: \_\_\_\_\_

**Agente de gravamen:** \_\_\_\_\_

El que suscribe certifica por la presente que es el contratista y agente autorizado del propietario y que la información anterior es correcta a su leal saber y entender, y por la presente realiza una solicitud de permiso e inspección del trabajo descrito anteriormente. Todos los trabajos se realizarán de conformidad con todas las leyes y reglamentos federales, estatales y locales aplicables, y se entiende que este permiso caducará si los trabajos no se inician e inspeccionan en un plazo de seis meses a partir de la fecha de expedición. Este permiso también caducará si el trabajo se detiene en cualquier momento durante 12 meses o más y no se realizan inspecciones para verificar el trabajo en curso.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta