

<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 (PRESENTAR PLANOS U HOJAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)</b>				<b>ARTÍCULOS DEL CÓDIGO: L.A.M.C. 91.7103</b>						
Permitir ventilación natural en lugar de los requisitos del Código de Construcción, Capítulo 71, para un garaje/depósito contratado en una losa de cimentación con tamaño máximo de un garaje para tres autos y una pequeña zona de depósito, con un máximo de 250 pies cuadrados.										
<b>JUSTIFICACIÓN (PRESENTAR PLANOS U HOJAS ADICIONALES SI ES NECESARIO)</b>										
El garaje/almacenamiento propuesto sobre dicha losa es para estacionamiento de un máximo de 3 autos y almacenamiento.										
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. Esta aprobación es para un garaje para un máximo de tres coches con una pequeña área de depósito de un máximo de 250 pies cuadrados.										
<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. Las aberturas deben estar a no más de 12 pulgadas por debajo de la parte inferior del techo o vigueta de tejado y pueden ser cubiertas con malla resistente a la corrosión.
3. Las aberturas serán distribuidas aproximadamente por igual y ubicadas para proporcionar ventilación cruzada, por ejemplo, ubicando la abertura a lo largo de la longitud de al menos dos lados opuestos del edificio.
4. La abertura será el mayor de:
  - a. No menos de 1.5 pies cuadrados por cada 25 pies lineales o fracción de pared exterior; o
  - b. 1% de la superficie del piso.

## 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.**

ATESTÍGUESE 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)*