



## SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE ZONAS

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

- Solicitud completa y firmada.**
- Tasa de solicitud.**
- Naturaleza de la Solicitud de Verificación de Zonas.** Debe ser claro y conciso en cuanto a lo que solicita para que el personal pueda atender la solicitud.
- Lista de verificación de solicitud completa.**



# CIUDAD DE PONTIAC

Mark Yandrick  
Gerente de Planificación

Alcalde Tim Greimel

División de Planificación y Zonificación  
Ayuntamiento - 47450 Woodward Avenue  
Pontiac, Michigan 48342-5009  
248-758-2800 | FAX 248-758-2827

## Solicitud de verificación de zonas

Envíe el formulario completado por correo electrónico a [Planning@pontiac.mi.us](mailto:Planning@pontiac.mi.us)  
(TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS. LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN PROCESADAS)

Nombre: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Información de la propiedad:

Comercial  Residencial

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

Número(s) de cuenta fiscal: \_\_\_\_\_

Parcela(s): \_\_\_\_\_

Uso actual: \_\_\_\_\_ Uso propuesto: \_\_\_\_\_

Información solicitada: (Marque todas las opciones que correspondan)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Categoría de zonificación              | <input type="checkbox"/> Usos permitidos  | <input type="checkbox"/> Plano(s) de desarrollo/sitio |
| <input type="checkbox"/> Zonificación de propiedades adyacentes | <input type="checkbox"/> Distrito histórico   | <input type="checkbox"/> Distritos superpuestos       |
| <input type="checkbox"/> Reconstruir estructura                 | <input type="checkbox"/> Variaciones, excepciones especiales, condiciones de zonificación |   |

Otro: \_\_\_\_\_

Elija una opción de pago: El costo de una carta de verificación de zonas/lote edificable es de \$200.00 por dirección/parcela. Se aplican tarifas adicionales a las copias de los planos y documentos. Se le notificará el monto total adeudado y el pago deberá realizarse antes de la asignación.

Efectivo (debe ser en persona)  Cheque (a nombre de la Ciudad de Pontiac)  Tarjeta de crédito

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

El tiempo de respuesta para todas las solicitudes varía según el requisito de la investigación.