



Desarrollo de la Comunidad y Planificación
La Ciudad de Jasper
 610 Main Street | PO Box 29
 Jasper, IN 47547-0029
 (812) 482-4255 | Fax (812) 482-7852
 www.jasperindiana.gov

SOLICITUD DE PERMISO DE SIGNO PERMANETE

PARTE A IDENTIFICATION	
Nombre de Propietario	
Dirección de Ubicación de La Cerca	
Descripción Legal de La Propiedad	
Nombre de Contacto del Propietario	
Número de Teléfono	Correo Electrónico

PARTE B INFORMACIÓN DETALLADA			
USO PROPUESTO <input type="checkbox"/> Nueva Señalización <input type="checkbox"/> Signo Temporal <input type="checkbox"/> Tablero Del Lector	Tipos De Signos (Marque uno): Tamaño del Signo: <input type="checkbox"/> Pared <input type="checkbox"/> Poste/Pilón <input type="checkbox"/> Monumento <input type="checkbox"/> Toldo <input type="checkbox"/> Salientes	DETALLES DEL SIGNO Tamaño: Altura: _____ Anchura: _____ Altura total desde el nivel del suelo: _____	INFORMACIÓN ADICIONAL Edificio/inquilino espacio pie lineal Pies: _____ lin. ft. Número de signos existentes: _____ Área total del signo propuesto: _____ sq. ft.

PARTE C LISTA Y INFORMACIÓN DE CONTRACTISTA			
Contratista			
Dirección			
Ciudad	Estado	Código Postal	
Número de Teléfono		Correo Electrónico	
Por favor incluya los siguientes elementos con su solicitud complete: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Esbozo o imagen detallada de los signos con dimensiones etiquetadas en pies <input type="radio"/> Plan del sitio, incluida la fecha norte que muestra todas las dimensiones, los contratiempos y la ubicación propuesta de los signos <input type="radio"/> Elevación del espacio del edificio/inquilino que muestra las dimensiones del material de archivo y la ubicación propuesta del signo (señales de pared y toldos) 			

Certificado de Propietario: Yo certifico que la información contenida en esta solicitud y en cualquier documento que lo acompaña es verdadera y correcta.	
Firma de Solicitante: X _____	Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY		
Propiedad Zonificación	Propiedad Zonificación	Permit Number
Aprobación por: Administrador		Aprobación por: Administrador