



City of Fort Worth
Departamento de Servicios de Desarrollo
Solicitud Para Permiso De Construcción

Dirección del Proyecto: _____ Edf./Suite/Unidad#: _____

Descripción Legal: Addition _____ Cuadra _____ Lote _____

Detalles del trabajo: (Por favor especifique): _____

- *Nueva Construcción – Nueva estructura primaria en lote
- *Adición – Agregar pies cuadrados a una estructura existente
- *Nuevo Accesorio – Nueva estructura secundario en el lote
- *Adición a un Accesorio – Agregar pies cuadrados a una estructura secundaria existente
- *Remodelación – Modificaciones interiores o exteriores a una estructura secundaria o primaria existente
- *Terminado – Remodelación para primer ocupante de un espacio “Shell” o un interior inacabado

***Se Requiere Una Aplicación Separada Para Cada Estructura**

Comercial (Escoja Una): (Por Favor Note: Apartamentos (3 o más unidades en un lote) son Considerados Construcción Comercial)

*Nueva Construcción: ___ *Adición: ___ *Nuevo Accesorio: ___ *Adición al Accesorio: ___ *Remodelar: ___ *Terminado: ___

Pies Cuadrados Totales Asociados con el Proyecto: _____

Costo Total de Construcción: _____

Costo Total de la Construcción Sin Mecánico/Eléctrico/Plomería: _____

TDLR # (Requerido Si el Costo de la Construcción es Más Que \$49,999): _____

Uso Comercial Propuesto: _____ **Uso Anterior:** _____

Residencial (Escoja Una): *Nueva: ___ (Unifamiliar) o (Dúplex) *Adición ___ *Accesorio: ___ *Remodelar: ___

Para Nueva Construcción/Adición/Accesorio Por favor Provee Pies Cuadrados Aplicables:

(Para Dúplex Provee los Pies Cuadrados Para Los Dos Lados)

Domicilio _____ Garaje _____ Porches/Patios _____ Almacén _____ Cochera _____

Estructura De Sombra _____

Otro (Por favor, especifique y proporcione los pies cuadrados): _____

Costo Total de Construcción: _____

Remodelaciones (Circule Uno): Trabajo Eléctrico: Si No Trabajo Mecánico: Si No Trabajo de Plomería: Si No

Compañía de Terceros: _____

Inspecciones: Si _____ No _____ Revisar Planos: Si _____ No _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Registro de Contratista de la Ciudad de Fort Worth #: _____

Nombre de la Empresa del Contratista: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de Contacto en el Sitio: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de Contacto Para Revisión de Planos: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Solicitante: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____