



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:** \_\_\_\_\_