

SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

☐ **COMERCIAL**

☐ **RESIDENCIAL**

✧ Envíe su solicitud a través del portal de servicio al cliente en eTRAC.savannahga.gov. ✧

✧ Comuníquese con Servicios de Desarrollo al (912)651-6510 para asistencia. ✧

✧ También puede presentar su Solicitud de Permiso de Construcción en persona en 20 Interchange Dr. (31415). ✧

Sitio del Proyecto

Nombre del Proyecto/Negocio: _____ PIN: _____

Dirección del Proyecto: _____

Contactos

Propietario: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Teléfono: _____

¿Quién será responsable de este trabajo? ☐ Propietario ☐ Inquilino ☐ Representante Autorizado ☐ Contratista

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Teléfono: _____

¿A quién contactamos para explicaciones de diseño? ☐ Propietario ☐ Contratista ☐ Profesional de Diseño

Nombre _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Tipo de Trabajo

☐ Nuevo ☐ Adición ☐ Renovación/Reparación ☐ Construcción de Shell ☐ Prefabricado/Modular

☐ Unidad de Vivienda Accesorio (ADU)

☐ Piscina

☐ Otro

☐ Plan Maestro: Número _____

NOTA: Para antenas, demolición, letreros, paneles solares o cercas, complete una solicitud separada.

Uso o Actividad Propuesta para este Permiso

COMERCIAL:

☐ Diversión/Recreación

☐ Antena/Torre

☐ Asamblea/Iglesia ☐ Hospital/Institucional ☐ Oficina/Profesional ☐ Depósito

Uso Actual/Previo o

Nombre Comercial Anterior en esta ubicación: ☐ Mismo ☐ Otro: _____

☐ Barbería/Salón

☐ Educativo

☐ Fábrica/Industrial

☐ Hotel/Motel

☐ Mercantil/Venta al Detalle

☐ Multifamiliar (3+ unidades)

☐ Estacionamiento

☐ Restaurante

☐ Shell

RESIDENCIAL:

☐ Unifamiliar

☐ Dúplex

☐ Casa Adosada

☐ Casa del Carruje (ADU)

☐ Garaje/Cochera

Descripción del Trabajo

Descripción Completa del Trabajo: _____

Metros Cuadrados de Construcción: _____ #Pisos: _____

☐ Estructura Principal

☐ Estructura Accesorio – Adosada

☐ Estructura Accesorio – Independiente

Trabajo incluirá: ☐ Eléctrico ☐ Plomería ☐ Mecánico/HVAC ☐ Bajo Voltaje ☐ Rociador/Alarma contra Incendios

¿Se requieren Inspecciones Especiales para este proyecto? ☐ Sí ☐ No

Si es sí, ¿quién será responsable de este trabajo?

¿Es esta una Violación o Advertencia de Mantenimiento de Propiedad? ☐ Sí ☐ No Si es Sí, adjunte el informe del Dpto. de Mantenimiento de la Propiedad

El Valor del Trabajo:

\$ _____

(COMERCIAL: Estime \$125 por pie² para mano de obra, materiales y ganancia)

(RESIDENCIAL: Estime \$80 por pie² para mano de obra, materiales y ganancia)

Información del Contratista General

Nombre: _____ Licencia #: _____ Fecha de Expiración: _____
Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Subcontratistas con Licencia en Georgia para Trabajar en el Proyecto

Eléctrico _____ Teléfono: _____
Plomería _____ Teléfono: _____
Mecánico/HVAC _____ Teléfono: _____
Bajo Voltaje _____ Teléfono: _____

Consideraciones de Diseño

Servicio de Agua: ☐ Ciudad de Savannah ☐ Pozo Privado ☐ Otro: _____ Ubicación y tamaño de la tubería principal de agua: _____

Servicio de Alcantarillado: ☐ Ciudad de Savannah ☐ Tanque Séptico ☐ Otro: _____ Ubicación y profundidad de la tubería principal de alcantarillado: _____

¿La propiedad está en un humedal designado? ☐ Sí ☐ No Si es Sí, adjunte copia de la carta del ingeniero.

La propiedad está en Zona de Inundación _____ Si la estructura está ubicada en un Área Especial de Riesgo de Inundación (SFHA), puede haber requisitos adicionales que deben cumplirse. Comuníquese con el Administrador de Planicie de Inundación de la Ciudad al (912) 651-6510 para más información.

¿Cuántos medidores eléctricos existentes?: _____ ¿Cuántos medidores nuevos adicionales?: _____

¿Este proyecto está en un distrito histórico? ☐ Sí ☐ No Si es Sí, ¿se está realizando trabajo exterior? ☐ Sí ☐ No

Si es Sí, ¿se ha emitido un Certificado de Idoneidad (COA)? ☐ Sí ☐ No

Si es Sí, los planos deben estar sellados por el Oficial de Preservación Histórica y se debe proporcionar una copia del COA.

Si es No, comuníquese con la Oficina de Preservación Histórica al (912) 651-1440.

Certificación del Solicitante

Por la presente certifico que he respondido a todas las preguntas contenidas en este documento y sé que las mismas son verdaderas y correctas. Todo el trabajo realizado bajo este permiso debe cumplir con la ley estatal y las ordenanzas locales. Además, entiendo que cualquier permiso emitido, basado en información falsa o tergiversación proporcionada por el solicitante, será nulo y sin efecto y estará sujeto a sanciones según lo dispuesto por la ley y la ordenanza.

Por la presente certifico que he verificado el acceso a los servicios de agua y alcantarillado de la ciudad para esta propiedad. Cualquier conexión necesaria y requisitos para el servicio se han incluido en el diseño de estos planes. Si es necesario, se ha presentado o se enviará una solicitud de plano del sitio por separado para su revisión. Entiendo que puede haber tarifas de impacto de agua y alcantarillado que deben pagarse antes de la finalización de este proyecto.

Nombre Impreso del Solicitante (No Nombre de Empresa) _____

Firma del Solicitante _____

Fecha _____

Nota: Para información sobre tarifas de permisos, comuníquese con Servicios de Desarrollo, consulte la Ordenanza de Ingresos de la Ciudad, o visite www.savannahga.gov y vea el documento de tarifas de permisos de construcción. Las tarifas se pueden pagar con cheque o giro postal (no en efectivo), o se pueden pagar en línea a través de eTRAC.

✧ Nota: Para Renovaciones de Edificios Comerciales, presente el "Formulario de Aprobación de Agua y Alcantarillado", a menos que se requiera un permiso de desarrollo del sitio para el proyecto

FOR OFFICE USE ONLY/PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

No Plans Submitted: _____ Zoning District: _____ Zoning Use: _____
Constr. Type: _____ Report Code: _____ Occupancy Type: _____
Flood Zone: ☐ X ☐ A ☐ AE ☐ VE LOMA: _____ COA Approved: _____
Firm Map #13051C- _____ -F BFE Cert. Needed: ☐ Yes ☐ No
Contractor Validation: ☐ Yes ☐ No Homeowners Affidavit: ☐ Yes ☐ No

Plan Review Fees: Total: \$ _____
Paid: \$ _____ Bal.: \$ _____ Chk/MO#: _____
Permit Fees: Total: \$ _____
Paid: \$ _____ Bal.: \$ _____
Chk/MO#: _____ Notes: _____

Reviewed by: Flood: _____ Zoning: _____ Building: _____ Life Safety: _____ Elect: _____ Plumb: _____ Mech: _____