

**ADICIONES, GARAJES, CUBIERTAS, PORCHES, COBERTIZOS, PISCINAS,
ESTRUCTURAS ACCESORIAS SOLARES DE TIERRA
LISTA DE VERIFICACIÓN DE PRESENTACIÓN**

- Solicitud completa: Todas las áreas de la solicitud deben completarse. Llame a nuestra oficina para obtener una cotización si planea enviar por correo o enviar en línea.
- Información del contratista: se debe presentar una copia de la licencia estatal del contratista. Los propietarios pueden actuar como su propio contratista general. debe presentar una copia de la licencia estatal de todos los subcontratistas .
- Una copia de la licencia comercial del condado de Greene del contratista. (434-985-5211) debe ser enviado.
- Planos de construcción: dos juegos de planos que muestran los componentes estructurales. Por favor complete un formulario de altura. Preferimos planes de 11x17 o más pequeños.
- Bosquejo del sitio: los bosquejos del sitio deben dibujarse en una copia de un plano topográfico .Las encuestas actuales se encuentran en la Oficina del Secretario. Muestre todos los edificios ubicados en la propiedad, muestre la ubicación de los edificios propuestos y la distancia a los límites de la propiedad de nueva construcción. La distancia se debe mostrar al frente, los lados y las líneas traseras de la propiedad. Se realizarán inspecciones de zonificación, por lo tanto, todas las líneas y esquinas de la propiedad deben estar claramente marcadas antes de solicitar una inspección de cimientos. Puede llamar a la Oficina del Secretario al 434-985-5208 para obtener una copia de su plataforma si hay un registro.
- Séptico privado: El Departamento de Salud debe completar y firmar la aprobación de la construcción para el formulario de eliminación de aguas residuales existente. La aprobación debe presentarse con su solicitud de permiso de construcción. Se puede comunicar con el Departamento de Salud al 434-985-2262. Este requisito séptico NO se aplica a cubiertas o cobertizos portátiles.

REV: 2/7/2022 Para pagar en línea: <https://pay.paygov.us/EndUser/PaymentAgency.aspx?ttid=20714>

Puede haber formularios adicionales para completar en nuestra oficina a su llegada.

La solicitud de permiso de construcción NO se aceptará para revisión si los requisitos anteriores no se presentan con el paquete de solicitud. El pago vence en el momento de la presentación mediante cheque, efectivo o tarjeta de crédito.

RESIDENCIAL
Use Permit

SOLICITUD DE PERMISO PARA INSPECCIONES DE EDIFICIOS CONDADO DE GREENE,
VIRGINIA 434-985-5204 (BLDG) 434-985-5282 (ZONIFICACIÓN)
434-985-1459 (FAX) CORREO ELECTRÓNICO: inspecciones@gcva.us PO BOX 358,
STANARDSVILLE, VA 22973 (40 Celt Rd. Sala 226) www.greencountyva.gov

NUMERO DE PERMISO: _____

TIPO DE PERMISO: _____

1. Solicitante: (Nombre/Empresa)	
Dirección de envío	¿Quiere que le envíen el permiso por correo a esta dirección? SÍ NO
Número de teléfono:	¿O mejor # para llamar para recoger?
Dirección de correo electrónico:	

2. Identificación de la propiedad/Información del propietario de la propiedad:

Marque uno: Fuente de agua: Público Bien Fuente de alcantarillado: alcantarillado publico Séptico Privado

Nombre del propietario actual de la propiedad (tal como figura en los registros fiscales)	Impuesto Mapa Parcela #:
	Superficie en acres:
* Dirección de la propiedad del sitio:	Nombre de la subdivisión:
	Lote de subdivisión #:
*(Nota: Nuevos edificios Res/Comm: La dirección se asignará durante la revisión del personal) Fecha estimada de compra:	

3. Información de mejora: Casilla de verificación:

Descripción/Explicación de la mejora:	<input type="checkbox"/> Nueva residencia/Apartamento accesorio ADU <input type="checkbox"/> Nuevo comercial <input type="checkbox"/> Adición/Cubierta/Porche/Rampa <input type="checkbox"/> Generador/Solar ___# Paneles <input type="checkbox"/> Remodelación (Residencial/Comercial) <input type="checkbox"/> Aparatos <input type="checkbox"/> Garaje/Cobertizo/Edificio accesorio <input type="checkbox"/> Solo para uso eléctrico <input type="checkbox"/> Solo para uso mecánico <input type="checkbox"/> Piscina (de tierra o sobre el suelo) <input type="checkbox"/> Solo para plomería <input type="checkbox"/> Móvil o de doble ancho (año/marca/número de serie) <input type="checkbox"/> Otro (explique)
Valor Estimado del Proyecto: \$	¿El propietario actúa como contratista? Sí o no

4. Información de Nueva Residencia o Información de Adición/Remodelación/Uso de Vivienda Accesorias (Complete las casillas que correspondan al nuevo proyecto)

Dimensiones:	Calcular total terminado Pies cuadrados:	Calcule el total de metros cuadrados sin terminar Ft.: Sótano sin terminar	Número de Pisos : (No _____ Incluir Sótano en este número)
Sótano: (Marque uno) Terminado o sin terminar	sótano terminado _____ pies cuadrados :	Pies cuadrados:	cuadrados terminados Pie. en Primer _____ Piso: Acabados Sq. Pie. en el segundo piso: _____ Tipo
# de Dormitorios:	# Baños:	Tipo de chimenea:	de calefacción: Tamaño de la terraza trasera/lateral:
Garaje en Sótano: Si/NO	Tamaño del garaje adjunto:	Tamaño del porche delantero:	
Tamaño del garaje:			

5. Nuevo propuesto: garaje/cobertizo/cubierta/piscina/granero u otra información:

Tamaño:	Adjunto o Separado	Will Servicio Eléctrico Instalado:	Tipo de revestimiento
cuadrados totales Pie.:	# de historias:	Se instalará plomería:	Valor estimado\$

Puede adjuntar copia de Licencias Estatales. Todos los contratistas deben tener una licencia comercial del condado. Para obtener más información, llame al 985-5211 N. ° DE

6. Información del contratista DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA TELÉFONO # LICENCIA DEL ESTADO DE VA/CLASE/ENCIMIENTO

Contratista de obras:			
Contratista eléctrico:			
Contratista de plomería:			
Contratista Mecánico:			

Información del gravamen mecánico: (Abogado o compañía de cierre asignada) Dirección y número de teléfono

--	--

SOLICITUD DE PERMISO PARA INSPECCIONES DE EDIFICIOS CONDADO DE GREENE,
 VIRGINIA 434-985-5204 (BLDG) 434-985-5282 (ZONIFICACIÓN)
 434-985-1459 (FAX) CORREO ELECTRÓNICO: inspecciones@gcva.us PO BOX 358,
 STANARDSVILLE, VA 22973 (40 Celt Rd. Sala 226) www.greenecountyva.gov

NUMERO DE PERMISO: _____

TIPO DE PERMISO: _____

Declaración jurada para solicitar un permiso: lea . Afirmo que soy el propietario/agente de cierto terreno arriba ubicado en el condado de Greene y que he solicitado un permiso para erigir una estructura en dicho terreno y/o reparar/mejorar la estructura en dicho terreno. tierra. Certifico que tengo el consenso/aprobación de todos los propietarios para solicitar este permiso. Este permiso queda nulo y sin efecto si el trabajo o la construcción autorizados no se inician dentro de los 6 meses, o si la construcción o el trabajo se suspende o abandona por un período de 6 meses en cualquier momento después de que se inicie el trabajo. Es mi responsabilidad asegurar el cumplimiento de todas las reglamentaciones de zonificación, construcción y control de erosión/sedimentos aplicables en esta jurisdicción. Entiendo que la ley estatal prohíbe la contratación ilegal. Todos los contratistas necesitan una licencia estatal y del condado.

Firma del Propietario/Agente Autorizado _____

Fecha: _____

Imprimir nombre: _____

A CONTINUACIÓN SOLO PARA USO DE LA OFICINA:

Tipo de zonificación:	Notas de zonificación:	Revisión ambiental y social
Firma del administrador de zonificación:		Firma de aprobación:
Fecha de aprobación :		Fecha de aprobación:
		Notas:
Firma oficial del edificio :	Notas:	
Fecha de aprobación:	Número de archivo del plan:	Código revisado bajo código:
Carga de ocupantes comerciales:	Tipo de construcción:	Grupo de uso:

Tarifas/Cargos/Pagos:

Número de cuenta del tesorero

NOTAS DE LA OFICINA/NOTAS DE ADMISIÓN:

Uso de accesorios/Otros \$ \$		Garaje/cubierta/edificio de almacenamiento/otro
Edificio \$		Áreas Terminadas
Áreas sin terminar \$ \$		Áreas de almacenamiento/sótano
Eléctrico \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		
Plomería \$		
Mecánica/Gas Subtotal		
2.0% Recargo estatal		3-100-013030-0008
Revisión de zonificación		3-100-013030-0033
Asignar dirección Tarifa de		3-100-013030-0006
revisión séptica Tarifa de		3-100-013030-0006
erosión (E&S)		3-100-013030-0018
		3-100-013030-0032
Pago de oferta		3-100-013030-0035
de tarifa de SWM		3-100-013030-0019
TOTAL DEBIDO		

FECHA DE PAGO	RECIBO # CHEQUE	EFFECTIVO	TARJETA	PERSONAL	NOMBRE DEL BENEFICIARIO: