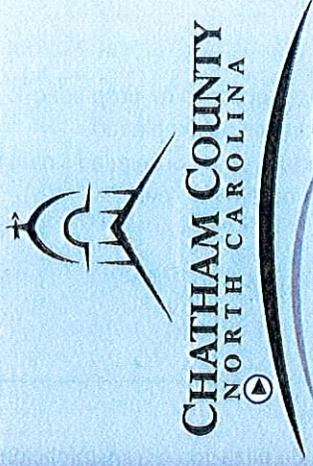
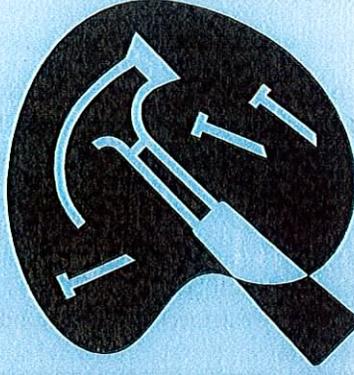


CHATHAM COUNTY



¿Cuándo Necesito un Permiso?



**Números de teléfono  
Importantes**

**Central Permitting/Building  
Inspections/Fire Marshal 919-542-8230  
Environmental Health 919-542-8208  
Erosion Control & Grading 919-545-8343  
Planning & Zoning 919-542-8204**

**CHATHAM  
COUNTY**

80 East Street  
Dunlap Building  
Pittsboro, NC 27312

## ¿Cuándo Necesito un Permiso?

Por Favor marque la/s respuesta/s correcta/s abajo de lo que mejor describe lo que le gustaria hacer:

### RESIDENCIAL:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quiero construir una casa hecha en mi propiedad                     | <input type="checkbox"/> Quiero demoler una estructura en mi propiedad             |
| <input type="checkbox"/> Quiero mover una casa mobil a mi propiedad                          | <input type="checkbox"/> Quiero poner una piscina en mi propiedad                  |
| <input type="checkbox"/> Quiero construir un cuarto de almacenaje en mi propiedad            | <input type="checkbox"/> Ya construi una estructura en mi propiedad sin un permiso |
| <input type="checkbox"/> Quiero construir una cochera en mi propiedad                        | <input type="checkbox"/> Ya renovar mi casa sin obtener un permiso                 |
| <input type="checkbox"/> Quiero renovar mi casa que tengo ahora:                             |  |
| <input type="checkbox"/> Cambios en la estructura  |  |
| <input type="checkbox"/> Actualizar o reparar el cableado electrico                          |  |
| <input type="checkbox"/> Actualizar o reparar el sistema de calefaccion y aire acondicionado |  |
| <input type="checkbox"/> Actualizar o reparar la plomeria                                    |  |

### SISTEMA SEPTICO Y AGUA:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quiero instalar un sistema septico nuevo en mi propiedad         | <input type="checkbox"/> Quiero un examen de filtracion o transminacion en mi propiedad |
| <input type="checkbox"/> Quiero instalar un pozo de agua nuevo en mi propiedad            | <input type="checkbox"/> Quiero que examinen el agua de mi pozo.                        |
| <input type="checkbox"/> Quiero reparar un sistema septico existente en mi propiedad      |   |
| <input type="checkbox"/> Quiero conectarme al servicio de agua del condado, si es posible |   |

### COMERCIAL/NEGOCIOS:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Quiero iniciar un negocio nuevo en mi propiedad                   |
| <input type="checkbox"/> Actualmente es un terreno vacio                                   |
| <input type="checkbox"/> En la misma propiedad en la que vivo ahora                        |
| <input type="checkbox"/> Quiero hacer una nueva estructura en mi propiedad comercial para: |
| <input type="checkbox"/> Espacio de oficina  |
| <input type="checkbox"/> Espacio para almacenaje   |

### ACTIVIDADES DE DESMONTE/LIMPIA DE LA TIERRA

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Quiero cortar arboles y limpiar un area en mi propiedad |
| <input type="checkbox"/> Hay un arroyo/riachuelo en mi propiedad                 |
| <input type="checkbox"/> Quiero cavar una laguna en mi propiedad                 |
| <input type="checkbox"/> Ya limpie una parte o toda mi propiedad                 |
| <input type="checkbox"/> Quiero iniciar o he iniciado una granja                 |

### Favor de llenar la siguiente informacion para poder ayudarle mejor: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE

Su nombre: \_\_\_\_\_

Un numero de telefono para contactarlo durante el dia: \_\_\_\_\_

El domicilio de su propiedad: \_\_\_\_\_

Numero de Parcela/Lote: \_\_\_\_\_

Es usted el dueño/a:  Si  No Si es no, Favor de proveer el nombre, domicilio y telefono del dueño/a: \_\_\_\_\_

**Al firmar esta aplicacion, usted acepta que la informacion dada es correcta de acuerdo con lo que usted sabe y que usted entiende que puede haber requisitos para el permiso, aplicacion, cargos, e inspecciones requeridas para que usted pueda proseguir. Usted tambien entiende que estas cosas son requeridas por las leyes y reglamentos del Estado de Carolina Del Norte.**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha