HILLSBORO
WHERE CONNECTION HAPPENS

Application for Certificate of Occupancy
Solicitud de Certificado de Ocupación

Type of Construction: O New O Existing O Addition
Tipo de Construcción: O Nuevo O Existente O Adición

Inspection Fee: $62.50/ Tarifa de revisión: $62.50

BUSINESS INFORMATION/ Empresa Información:
Business Name/ Empresa Nombre:_____
Business Owner/ Empresa Propietario:_____
Physical Address/ Dirección Física:_____ City/ Ciudad:_____ State/ Estado:____ Zip/ Código Postal:_____
Mailing Address/ Dirección de Envío_____
City/ Ciudad:_____ State/ Estado:____ Zip/ Código Postal:_____
Phone #/ Teléfono #:_____ E-Mail:_____

OWNER OF LOCATION/ DUEÑO DE UBICACIÓN:

Name/ Nombre: _____
Address/ Dirección: _____ City/ Ciudad:_____ State/ Estado:____ Zip/ Código Postal:_____
Phone #/ Teléfono #:_____ E-Mail:_____

OCCUPANCY/ OCUPACIÓN:
O Land Only/ a Tierra Sólo O Existing Structure/ Estructura Existente O New Structure/ Nueva Estructura

TYPE OF BUSINESS/ TIPO DE NEGOCIO:_____
* If you plan on operating an establishment that serves any type of food you are required to have a Health Certificate. Please attach a copy of your Health Certificate.*
* Si usted planea operar un establecimiento que sirve todo tipo de comida que están obligados a tener un Certificado de Salud. Por favor adjunte una copia de su Certificado de Salud.*

I / We, understand that should the above land or premises be used or occupied in violation of the Zoning Ordinances, and/or Building Code, Fire, Sanitary, or Health Laws or Ordinances of the City of Hillsboro, that I / We, shall be subject to penalty in accordance with the provisions of the Zoning Ordinances or other applicable regulations.

Yo / Nosotros, entendemos que si la tierra por encima de los locales o utilizar u ocupados en violación de las ordenanzas de zonificación y / o Código de Construcción, Bomberos, Sanitarios, o en las Leyes de Salud o las ordenanzas de la Ciudad de Hillsboro, que Yo / Nosotros, deberá ser objeto de sanción de conformidad con lo dispuesto en las ordenanzas de zonificación u otras regulaciones aplicables.

_____ _____

Owner or Lessee/ Propietario o Inquilino Date/ Fecha

RE-INSPECTIONS FOR ANY REASON (FAILED OR NOT READY) WILL RESULT IN A $30.00 FEE BEING ASSESSED.
Reinspecciones por cualquier motivo (ERROR O NO LISTO) resultará en un cargo de $ 30.00 que se está evaluando.

STAFF USE ONLY - PLEASE DO NOT WRITE BELOW THIS LINE
** USO PERSONAL SOLAMENTE - NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA **
LEGAL DESCRIPTION:
Block :_____ Lot_____ Addition _____
ZONING:
Current Zoning District: _____Occupancy Classification:_____
Group: A1 A2 B E F H IR M R S Other:_____
Construction Type: I II III IV V