



Departamento de Construcción y
Seguridad de la Ciudad de Beaumont.
SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN
CONTRATISTA

Dirección de la propiedad:	Fecha:	
Número de parcela:	Número de lote:	Valoración:
Descripción del trabajo:		
Tipo de construcción: <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar: #Unidades <input type="checkbox"/> Casa Móvil <input type="checkbox"/> Comercial		
Propietario:	ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS, si es aplicable:	
Dirección:	Dirección:	
Ciudad: Estado: Código Postal:	Ciudad: Estado: Código Postal:	
Teléfono: () -	Teléfono: () -	
Correo electrónico:	Correo electrónico:	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:		
Nombre:	Nombre:	
Dirección:	Dirección:	
Ciudad: Estado: Código Postal:	Ciudad: Estado: Código Postal:	
Teléfono: () -	Teléfono: () -	
Correo electrónico:	Número de licencia:	Fecha de caducidad:
Número de licencia estatal:	Type:	Fecha de caducidad:
Compañía de seguros de compensación al trabajador:	Número:	Fecha de caducidad. :
Número de Licencia comercial de la Ciudad:		
Persona de contacto:	Teléfono: () -	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA AUTORIZADO		
Por la presente, declaro bajo pena de perjurio que tengo licencia bajo las disposiciones del Capítulo 9 (comenzando con la Sección 7000) de la División 3 del Código de Negocios y Profesiones, y mi licencia está en pleno vigor y efecto.		
Firma del contratista _____		

DECLARACIÓN DE COMPENSACIÓN DE TRABAJADORES

ADVERTENCIA: NO ASEGURAR LA COBERTURA DE COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES ES ILEGAL Y SOMETERÁ A UN EMPLEADOR A SANCIONES PENALES Y MULTAS CIVILES DE HASTA CIEN MIL DÓLARES (\$ 100,000), ADEMÁS DEL COSTO DE LA COMPENSACIÓN, LOS DAÑOS SEGÚN LO DISPUESTO EN LA SECCIÓN 3706 DEL CÓDIGO LABORAL, LOS INTERESES Y LOS HONORARIOS DE LOS ABOGADOS.

Por la presente afirma bajo pena de perjurio una de las siguientes declaraciones:

Tengo y mantendré un certificado de consentimiento para auto asegurar la compensación de los trabajadores, emitido por el director de Relaciones Industriales según lo dispuesto en la Sección 3700 del Código Laboral, para el desempeño del trabajo para el cual se emite este permiso. Número de poliza: _____

Tengo y mantendré un seguro de compensación al trabajador, según lo requerido por la Sección 3700 del Código Laboral, para la realización del trabajo para el cual se emite este permiso. Mi compañía de seguros de compensación para trabajadores y el número de póliza son: Nombre del agente _____

Número de Teléfono: _____ Compañía de seguros: _____

Número de poliza: _____ Fecha de caducidad: _____

Certifico que, en el desempeño del trabajo para el cual se emite este permiso, no emplearé a ninguna persona de ninguna manera para estar sujeto a las leyes de compensación de trabajadores de California, y acepto que, si debo estar sujeto a las disposiciones de compensación de trabajadores de la Sección 3700 del Código Laboral, cumpliré de inmediato con esas disposiciones..

Firma del solicitante

Fecha

DECLARACIÓN SOBRE LA AGENCIA DE PRÉSTAMOS PARA LA CONSTRUCCIÓN

Por la presente afirma bajo pena de perjurio que existe una agencia de préstamos de construcción para la realización de la obra para la cual se emite este permiso (Artículo 3097, Código Civil).

Nombre del prestamista: _____ Dirección del prestamista: _____

Por mi firma a continuación, entiendo que debo contactarme con "Alerta de excavación (811)" y se seguirá el cumplimiento de la seguridad de la excavación de acuerdo con el Código gubernamental 4216 antes de que se realice cualquier trabajo de excavación.

Firma del Propietario/o Agente Autorizado: _____ Fecha: _____

Con mi firma a continuación, certifico a cada uno de los siguientes: Soy el propietario de la propiedad o estoy autorizado para actuar en nombre del dueño(a) de la propiedad. He leído esta solicitud y la información que proporcioné es correcta. Acepto cumplir con todas las ordenanzas aplicables de la ciudad y el condado y las leyes estatales relacionadas con la construcción de edificios. Autorizo a los representantes de esta ciudad o condado a ingresar a la propiedad identificada anteriormente para fines de inspección.

Firma del Propietario/o Agente Autorizado: _____ Fecha: _____