

City of Madera

Community Development

Building Department

☐ **EXPEDITE**

ADDITIONAL CHARGES WILL APPLY

____ PLEASE INITIAL

Permit Application

Date: _____

TYPE OF PERMIT

Application / Permit # _____

- | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Building | ☐ Electrical | ☐ Mechanical | ☐ Plumbing | ☐ Roofing |
| ☐ PV Solar | ☐ Demolition | ☐ Grading | ☐ Sign | ☐ Fire System |
| ☐ Plan Check | ☐ Swimming Pool | ☐ General Inspection | ☐ Change Order | ☐ Addendum |

APN		PROJECT ADDRESS							
LOT AREA		BUILDING AREA		GARAGE AREA		PATIO AREA			
APPLICANT NAME (REQUIRED)				☐ CONTRACTOR					
ADDRESS				CITY		STATE		ZIP	
E-MAIL				FAX					
PROPERTY OWNER (REQUIRED)				PHONE					
ADDRESS				CITY		STATE		ZIP	
E-MAIL				FAX					
TENANT NAME				PHONE					
ADDRESS				CITY		STATE		ZIP	
E-MAIL				FAX					

Description of Work: _____

Valuation: _____ Name (Print): _____ Signature: _____

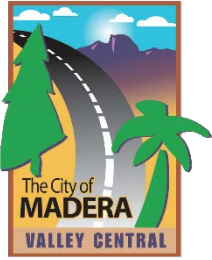
(Labor & Materials)

CONTRACTOR NAME (REQUIRED IF VALUATION IS \$500 +)			OFFICE PHONE					
ADDRESS			CITY		STATE		ZIP	
E-MAIL (REQUIRED)			STATE LICENSE		CLASS		EXP. DATE	

For Official Use Only

Other Department Approvals: ☐ Building ☐ Engineering ☐ Fire ☐ Planning ☐ Public Works

Template # _____ Standard Plan # _____ Approval Date: _____



Ciudad de Madera
Centro Comunitario de Desarrollo
Departamento de Construcción

Aplicación de Permiso

☐ **APRESURAR EL TRAMITE**
SE APLICAN CARGOS ADICIONALES
_____ PROPORCIONE INICIALES

Fecha: _____

Tipo de Permiso

de Aplicación / Permiso: _____

- | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| ☐ Edificio | ☐ Eléctrico | ☐ Mecánica | ☐ Plomería | ☐ Revisión de Planos |
| ☐ PV Solar | ☐ Demolición | ☐ Nivelación | ☐ Letrero | ☐ Sistema contra Incendios |
| ☐ Techos | ☐ Piscina | ☐ Adición | ☐ Cambio | ☐ Inspección General |

APN		UBICACIÓN DE TRABAJO		
ÁREA DE LOTE	ÁREA DE EDIFICIO	ÁREA DE COCHERA	ÁREA DE PATIO	
NOMBRE DE SOLICITANTE (REQUERIDO) ☐ CONTRATISTA		NÚMERO DE TELÉFONO		
DIRECCIÓN DE SOLICITANTE		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE FAX		
NOMBRE DE PROPIETARIO (REQUERIDO)		NÚMERO DE TELÉFONO		
DIRECCIÓN DE PROPIETARIO		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE FAX		
NOMBRE DE INQUILINO		NÚMERO DE TELÉFONO		
DIRECCIÓN DE INQUILINO		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE FAX		

Descripción del Trabajo: _____

Valuación: _____ Nombre: _____ Firma: _____
(Material y Mano de Obra)

NOMBRE DE CONTRATISTA (REQUERIDO SI VALORACIÓN ES \$500 +)		NÚMERO DE TELÉFONO		
DIRECCIÓN DE CONTRATISTA	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO (REQUERIDO)	LICENCIA DE ESTADO	CLASIFICACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	

For Official Use Only

Other Department Approvals: ☐ Building ☐ Engineering ☐ Fire ☐ Planning ☐ Public Works

Template # _____ Standard Plan # _____ Approval Date: _____