

# City of Madera

## Community Development Building Department

**EXPEDITE**  
 ADDITIONAL CHARGES WILL APPLY  
 \_\_\_\_\_ PLEASE INITIAL

### Permit Application

Date: \_\_\_\_\_

**TYPE OF PERMIT**

Application / Permit # \_\_\_\_\_

- |                                     |  |   |                                       |                                      |
|-------------------------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Building   | <input type="checkbox"/> Electrical    | <input type="checkbox"/> Mechanical         | <input type="checkbox"/> Plumbing     | <input type="checkbox"/> Roofing     |
| <input type="checkbox"/> PV Solar   | <input type="checkbox"/> Demolition    | <input type="checkbox"/> Grading            | <input type="checkbox"/> Sign         | <input type="checkbox"/> Fire System |
| <input type="checkbox"/> Plan Check | <input type="checkbox"/> Swimming Pool | <input type="checkbox"/> General Inspection | <input type="checkbox"/> Change Order | <input type="checkbox"/> Addendum    |

APN		PROJECT ADDRESS		
LOT AREA	BUILDING AREA	GARAGE AREA	PATIO AREA	
APPLICANT NAME (REQUIRED)		<input type="checkbox"/> CONTRACTOR	PHONE	
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:** \_\_\_\_\_

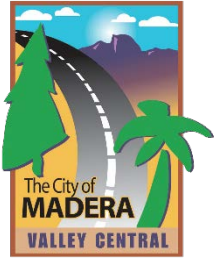
Valuation: \_\_\_\_\_ Name (Print): \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
(Labor & Materials)

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**

- |                                   |                                     |                                     |                                   |   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Edificio | <input type="checkbox"/> Eléctrico  | <input type="checkbox"/> Mecánica   | <input type="checkbox"/> Plomería | <input type="checkbox"/> Revisión de Planos       |
| <input type="checkbox"/> PV Solar | <input type="checkbox"/> Demolición | <input type="checkbox"/> Nivelación | <input type="checkbox"/> Letrero  | <input type="checkbox"/> Sistema contra Incendios |
| <input type="checkbox"/> Techos   | <input type="checkbox"/> Piscina    | <input type="checkbox"/> Adición    | <input type="checkbox"/> Cambio   | <input type="checkbox"/> Inspección General       |

# de Aplicación / Permiso: \_\_\_\_\_

APN		UBICACIÓN DE TRABAJO		
ÁREA DE LOTE	ÁREA DE EDIFICIO	ÁREA DE COCHERA	ÁREA DE PATIO	
NOMBRE DE SOLICITANTE (REQUERIDO) <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_