



# City of Donaldsonville

P.O. Box 470 Donaldsonville, LA 70346  
Phone (225) 473-4247 • Fax (225) 473-0630

\_\_\_\_\_  
Fecha de Aplicación

POR MEDIO DE LA PRESENTE solicitamos el permiso de demolición para la propiedad localizada en: \_\_\_\_\_

Tipo de Edificio / Construcción a ser demolido: \_\_\_\_\_

Altura del edificio y base a su punto más alto \_\_\_\_\_

Ancho Aproximado \_\_\_\_\_ Largo Aproximado \_\_\_\_\_

Propietario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del Propietario \_\_\_\_\_

Contratista \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del Contratista \_\_\_\_\_

Numero de Licencia del Contratista de Demoliciones

**\* Dentro del proceso de demolición del edificio descrito en esta forma, certifico que ninguna parte de este edificio será transportada o removida de ninguna manera que ponga en peligro líneas y postes eléctricos y de comunicación, etcétera.**

**\* De acuerdo a esta aplicación, en el transcurso de demolición del edificio especificado, declaramos que nos acataremos a todas las normas, decretos y leyes existentes en la Cuidad, el lote descrito anteriormente estará completamente limpio de materiales y desechos de construcción dentro de los siguientes sesenta (60) días, o la ciudad se hará cargo de la limpieza del mismo y facturado conjuntamente al propietario y al contratista encargado de la demolición.**

**\*\*\*NOTA: La Cuidad de Donaldsonville requiere que el propietario y el contratista cuenten con un contenedor en la zona de trabajo para recolectar basura y desechos derivados del proceso.**

**\* TODAS LAS TOMAS DE SERVICIOS PRIMARIOS EXISTENTES (INCLUIDOS PERO NO LIMITADOS A GAS, DRENAJE AGUA POTABLE, ETCÉTERA.) DEBEN SER SELLADAS Y VISIBLEMENTE MARCADAS AL TERMINO DE LA DEMOLICIÓN DE DICHA PROPIEDAD.**

**\* El Contratista acepta y declara que no considera a la Cuidad de Donaldsonville responsable en cualquier riesgo subsecuente a la realización de esta operación y la libera de cualquier obligación.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Contratista

\_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio y Consumación del proyecto

\_\_\_\_\_  
Oficial de Zona y Construcción

\_\_\_\_\_  
Fecha de Terminación del proyecto

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Teléfono del Solicitante