



CIUDAD DE OAKLAND
AUTORIZACIÓN DE USO DE SUELO PARA EL CERTIFICADO DE IMPUESTOS SOBRE
ACTIVIDADES COMERCIALES

City of Oakland Planning and Zoning

250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 2114, Oakland, CA 94612

Información sobre uso de suelo: 510-238-3911 www.oaklandca.gov/topics/planning-code-zoning-map-and-general-plan

Se requiere una Autorización de uso de suelo para todos los negocios nuevos o reubicados (incluido el cambio de propiedad) para verificar que las Regulaciones de uso de suelo de la ciudad en esa ubicación permiten el tipo de negocio que usted está proponiendo. Se requiere permiso del dueño de la propiedad.

DIRECCIÓN COMERCIAL (INCLUYA EL NÚMERO DE DEPARTAMENTO):

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: NOMBRE:

DIRECCIÓN RESIDENCIAL

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:

NÚMERO DE TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DEL NEGOCIO:

TIPO DE NEGOCIO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES (INCLUIDAS ADAPTACIONES PARA ESTACIONAMIENTO):

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO PROPUESTO: NÚMERO DE EMPLEADOS:

TAMAÑO DEL ESPACIO:

(EN PIES CUADRADOS)

¿EL NEGOCIO

- * ESTARÁ UBICADO DENTRO DE SU CASA?
* ESTARÁ UBICADO DENTRO DE UNA OFICINA, TIENDA O ALMACÉN?
* ESTARÁ UBICADO EN UNA PLANTA BAJA?
* INVOLUCRA ALGUNA ACTIVIDAD DE MANUFACTURA EN LA PROPIEDAD?
* NECESITA ALGUNOS LETREROS NUEVOS O MODIFICADOS INCLUIDOS LOS DE LAS VENTANAS?
* REQUIERE CAMBIOS EN EL INMUEBLE (INCLUIDO CAMBIOS A LA TRANSPARENCIA DE LAS VENTANAS?)

(Por favor, tome en cuenta que ciertos inmuebles pueden necesitar un cambio en la capacidad de los mismos antes de establecer nuevos usos)

A SER COMPLETADO POR EL PERSONAL: Número de parcela del tasador (Assessors Parcel Number, APN)
Número de autorización de uso de suelo (Zoning Clearance, ZC)

CONSIDERE LO SIGUIENTE: EL PAGO SE DEBE HACER AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN. ESTA AUTORIZACIÓN CUBRE ÚNICAMENTE LOS PERMISOS DE USO DE SUELO. SE PUEDEN REQUERIR OTROS PERMISOS, POR EJEMPLO, DE CONSTRUCCIÓN, BOMBEROS, ADMINISTRADOR DE LA CIUDAD U OTROS PERMISOS DEL CONDADO O DEL ESTADO ANTES DE COMENZAR SU NEGOCIO. COMUNÍQUESE CON LA AGENCIA ADECUADA PARA DETERMINAR SI SE NECESITAN MÁS PERMISOS.

He leído y entendido lo anterior: _____

Firma

_____ *Fecha*