



HILLSBORO

WHERE CONNECTION HAPPENS

Application for Certificate of Occupancy Solicitud de Certificado de Ocupación

Type of Construction: ☐ New ☐ Existing ☐ Addition
Tipo de Construcción: ☐ Nuevo ☐ Existente ☐ Adición

Inspection Fee: \$62.50/ Tarifa de revisión: \$62.50

BUSINESS INFORMATION/ Empresa Información:

Business Name/ Empresa Nombre: _____

Business Owner/ Empresa Propietario: _____

Physical Address/ Dirección Física: _____ City/ Ciudad: _____ State/

Estado: _____ Zip/ Código Postal: _____

Mailing Address/ Dirección de Envío _____

City/ Ciudad: _____ State/ Estado: _____ Zip/ Código Postal: _____

Phone #/ Teléfono #: _____ E-Mail: _____

OWNER OF LOCATION/ DUEÑO DE UBICACIÓN:

Name/ Nombre: _____

Address/ Dirección: _____ City/ Ciudad: _____ State/

Estado: _____ Zip/ Código Postal: _____

Phone #/ Teléfono #: _____ E-Mail: _____

OCCUPANCY/ OCUPACIÓN:

☐ Land Only/ a Tierra Sólo ☐ Existing Structure/ Estructura Existente ☐ New Structure/ Nueva Estructura

TYPE OF BUSINESS/ TIPO DE NEGOCIO:

* If you plan on operating an establishment that serves any type of food you are required to have a Health Certificate. Please attach a copy of your Health Certificate.*

* Si usted planea operar un establecimiento que sirve todo tipo de comida que están obligados a tener un Certificado de Salud. Por favor adjunte una copia de su Certificado de Salud.*

I / We, understand that should the above land or premises be used or occupied in violation of the Zoning Ordinances, and/or Building Code, Fire, Sanitary, or Health Laws or Ordinances of the City of Hillsboro, that I / We, shall be subject to penalty in accordance with the provisions of the Zoning Ordinances or other applicable regulations.

Yo / Nosotros, entendemos que si la tierra por encima de los locales o utilizar u ocupados en violación de las ordenanzas de zonificación y / o Código de Construcción, Bomberos, Sanitarios, o en las Leyes de Salud o las ordenanzas de la Ciudad de Hillsboro, que Yo / Nosotros, deberá ser objeto de sanción de conformidad con lo dispuesto en las ordenanzas de zonificación u otras regulaciones aplicables.

Owner or Lessee/ Propietario o Inquilino _____ Date/ Fecha _____

RE-INSPECTIONS FOR ANY REASON (FAILED OR NOT READY) WILL RESULT IN A \$30.00 FEE BEING ASSESSED.

Reinspecciones por cualquier motivo (ERROR O NO LISTO) resultará en un cargo de \$ 30.00 que se está evaluando.

STAFF USE ONLY - PLEASE DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

*** USO PERSONAL SOLAMENTE - NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA ***

LEGAL DESCRIPTION:

Block : _____ Lot _____ Addition _____

ZONING:

Current Zoning District: _____ Occupancy Classification: _____

Group: A1 A2 B E F H I R M R S Other: _____

Construction Type: I II III IV V