



WHERE THREE
CULTURES FLOURISH

Planning Department
9241 S. Avenida del Yaqui • Guadalupe, AZ 85283 (480) 505-5369
cgomez@guadalupeaz.org

Zoning Districts Map Amendment Application (Re-zone)/Verificación de Solicitud de Enmienda de Mapa de Distritos de Zonificación

Case No. _____
Fees Due: _____
☐ Fees Paid Date: _____

Purpose/Propósito: To amend the Official Zoning Map by changing the zoning district designation of a property in order to allow development or use consistent with the Guadalupe General Plan. Modificar el Mapa Oficial de Zonificación mediante el cambio de la designación del distrito de zonificación de una propiedad, a fin de permitir un desarrollo o uso consistente con el Plan General de Guadalupe.

Please print in black ink only.
Imprima solo en tinta negra.

Application Fee and Public Notice Fee...See Fee Schedule
Cuota de Solicitud y Cuota de Aviso Público...Ver Lista de Cuotas

OFFICE USE ONLY / SOLO PARA USO DE LA OFICINA

☐ Town-Initiated / Iniciado por la Ciudad ☐ Non-Profit or Public Agency-Initiated / Iniciado por otra organización sin fines de lucro o entidad pública ☐ Privately-Initiated / Iniciado por un particular

Application Name/Nombre de la Aplicación [Office Use Only]:

ZMA-

-

Date Application Received / Fecha de recepción de la solicitud

Received by / Recibido por

Date Application Complete / Fecha en que la solicitud quedó completa

Completeness Review by / Revisión de integridad por

Existing Zoning/Zonificación Existente:

Proposed Zoning/Zonificación Propuesta:

Subject Address or Area/Asunto Dirección o Área : The affected area of the rezone proposal/
El área afectada de la propuesta de rezonificación.

Subject Address or Area/Asunto Dirección o Área (attach map/adjuntar mapa):

County APN(s)/Número(s) de Parcela del Tasador del Condado:

Acres:

Subdivisions, Blocks, Lots/Subdivisiones, Bloques, Lotes:

Applicant/Solicitante: (required/requeridos)

Name/Nombre:

Phone/Teléfono:

Mailing Address/Dirección de Envío:

City/Ciudad, State/Estado, Zip/Código postal:

E-Mail Address:

Property Owner Authorization Form Required (if not Applicant)/Dueño de la Propiedad (si no es Solicitante):

OFFICE USE ONLY / SOLO PARA USO DE LA OFICINA

☐ Authorization Accepted / Autorización Aceptada

- ☐ REQUIRE SITE PLAN REVIEW APPLICATION
- ☐ PROP 207 Waiver MUST be submitted for ANY Zoning action
- ☐ Determine if an amendment to the General Plan is required and, if so, is it a major or a minor amendment.
- ☐ Discussion regarding conformance of requested zoning to the General Plan
- ☐ Analysis of the impact of the proposed project on the surrounding development
- ☐ Narrative should include proposed rezoning and use of property

REQUIRED FOR ALL ZONING DISTRICTS MAP AMENDMENT APPLICATIONS/ REQUERIDO PARA TODAS LAS SOLICITUDES DE ENMIENDA DE MAPA DE DISTRITOS DE ZONIFICACIÓN :

All plans must be completed and clearly legible. Note on plans whether an item is existing or proposed.

Todos los planos deben estar completos y claramente legibles. Anote en los planes si un artículo existe o se propone.

☐ PURPOSE STATEMENT/DECLARACIÓN DE PROPÓSITO

[Please attach letter, if needed/Adjunte una carta, si es necesario] - I(We) seek to amend the Zoning Districts Map designation for the Subject Address(Area) because.../Yo (Nosotros) buscamos enmendar la designación del Mapa de Distritos de Zonificación para la Dirección (Área) en cuestión porque...