



WHERE THREE
CULTURES FLOURISH

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

Owner Verification & Authorization PAGE 1 of 2 / Verificación y Autorización del Propietario PÁGINA 1 DE 2

Purpose/Propósito: To verify the legal property owner and authorize an applicant to submit applications and act on the owner's behalf. / Verificar al propietario legal y autorizar a un solicitante a presentar solicitudes y actuar en su nombre.

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

Date Authorization Received / Fecha de recepción de la autorización:	Received by / Recibido por:
--	-----------------------------

Authorization Supports Application / La autorización respalda la solicitud:

Date Verification Completed / Fecha en que se completó la verificación:	Review Completed by / Revisión completada por:
---	--

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 (if not Applicant)/Dueño de la Propiedad (si no es Solicitante):

Name/Nombre:	Phone/Teléfono:
--------------	-----------------

Mailing Address/Dirección de Envío:	City/Ciudad, State/Estado, Zip/Código postal:
-------------------------------------	---

E-Mail Address:

The above signed property owner(s) certify that the above information is true and correct to the best of his/her/their knowledge and under penalty of perjury, each states that they are all of the legal owners of the property described above and designate the following party to act as their agent with respect to this application. / El(los) propietario(s) firmante(s) certifica(n) que la información anterior es verdadera y correcta según su leal saber y entender, y bajo pena de perjurio declara(n) que es(son) el(los) único(s) propietario(s) legal(es) de la propiedad descrita anteriormente, y designa(n) a la siguiente persona para que actúe como su agente con respecto a esta solicitud.

Agent/Agente (required if primary contact is different from Applicant)/ obligatorio si el contacto principal no es el Solicitante):

Name/Nombre:	Phone/Teléfono:
--------------	-----------------

Mailing Address/Dirección de Envío:	City/Ciudad, State/Estado, Zip/Código postal:
-------------------------------------	---

E-Mail Address /Dirección de correo electrónico:	License #/Número de Licencia:
--	-------------------------------

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

County APN(s)/Número(s) de Parcela del Tasador del Condado:	Gross Area (Acres / s.f.) Superficie bruta:
---	--

MUST NOTORIZE OWNER(S) SIGNATURE ON PAGE 2 / SE DEBE NOTARIZAR LA FIRMA DEL (DE LOS) PROPIETARIO(S) EN LA PÁGINA 2



Owner Verification & Authorization PAGE 2 of 2 / Verificación y Autorización del Propietario PÁGINA 2 DE 2

OWNER'S* PERMISSION / AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO*

***If multiple property owners exist, please complete the Owner's Permission Form below for each / *Si existen varios propietarios, complete el Formulario de Autorización del Propietario que aparece a continuación para cada uno.**

I understand that knowingly making any false statement or representation in this application is a violation of Section 373.430, F.S. and 18 U.S.C. Section 1001. / Entiendo que hacer deliberadamente cualquier declaración o representación falsa en esta solicitud constituye una violación de la Sección 373.430, F.S., y de la Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos (18 U.S.C.).

I hereby designate and authorize the person listed below to act on my behalf, or my corporation, as the applicant in the processing of this zoning application and to furnish on request supplemental information in support, and to bind me, or my corporation, to perform any requirement which may be necessary to procure the zoning application. / Por la presente designo y autorizo a la persona indicada a continuación para que actúe en mi nombre, o en nombre de mi corporación, como solicitante en la tramitación de esta solicitud de zonificación, y para proporcionar, cuando se le solicite, información suplementaria en apoyo de la misma, así como para obligarme a mí, o a mi corporación, a cumplir con cualquier requisito que pueda ser necesario para obtener la aprobación de la solicitud de zonificación.

I/we, the Undersigned, do hereby grant permission to AGENT/REPRESENTATIVE:

_____ to act on my/our
behalf to obtain a Temporary Use Permit on the following described property:

Owner(s) Name

Signature

Print or Type Signature

Address:

Telephone:

STATE OF ARIZONA)

) ss

County of _____)

On this _____ day of _____, 20 ____, before me, the undersigned Notary Public, personally appeared _____, known to me to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged that _____ executed the same.

IN WITNESS WHEREOF, I hereto set my hand and official seal.

My commission expires:

Notary Public