

Distrito Metropolitano de East Bend

Aplicación de revisión de diseño

NOMBRE: _____ Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

DIRECCIÓN: _____ Correo electrónico: _____

Por la presente se solicita el siguiente tipo de mejora/diseño/cambio (Marque uno):

- Cámaras de seguridad/iluminación Techos Sistemas de energía solar Puertas contra tormentas
- Pintura Antenas parabólicas/antenas Toldo / Persianas / Ventanas

Otro _____

Nota: Si se solicita más de un tipo de mejora, describa los proyectos utilizando hojas adicionales según sea necesario.

Describa la mejora: (además, adjunte una imagen, dibujo o folleto que muestre la mejora propuesta, incluido un plano de la parcela que muestre la ubicación de la mejora en la Unidad de Vivienda y cualquier otro elemento requerido según las Pautas de Diseño de East Bend, según puedan ser enmendadas)

Fecha límite de finalización: _____

Entendemos/entendemos que se requiere la aprobación del Comité de Revisión de Diseño ("DRC") antes de comenzar a trabajar. También entiendo que la aprobación de la DRC no constituye la aprobación de los departamentos de construcción locales de la Ciudad/Condado o cualquier otra entidad gubernamental o privada y que se puede requerir un permiso de construcción u otros elementos. Yo/Nosotros estamos de acuerdo en completar todas las mejoras aprobadas por la DRC inmediatamente después de recibir la aprobación de la DRC y de acuerdo con ella. Se requiere la finalización de la(s) Mejora(s) antes de la fecha límite de finalización que se muestra arriba. I/Nosotros informaremos inmediatamente a la DRC de cualquier retraso en dicha finalización para solicitar una extensión, que la DRC puede aprobar o denegar a su entera discreción. Entiendo que si no hay una respuesta por escrito a esta solicitud de la DRC dentro de los cuarenta y cinco (45) días, la solicitud se considera denegada. Entiendo que el proyecto debe iniciarse **dentro de los seis (6) meses** posteriores a la fecha de aprobación, o la aprobación se **rescinde**. Yo/Nosotros hemos leído estas instrucciones, la Declaración de Convenios, Condiciones y Restricciones para el Distrito Metropolitano de East Bend y las Pautas de Diseño de East Bend, y cumpliré en consecuencia.

Firma del propietario: _____ **Fecha:** _____

Solo para uso interno:

ACCIÓN DE LA RDC: Aprobado Aprobado con condiciones: Denegado:

Firma de los miembros de la RDC: _____ **Fecha:** _____

Enviar a: Distrito Metropolitano de East Bend
eastbend@timberlinedc.com