



Permiso por Zonificación General y Página de Información

1. Rellene y firme la solicitud
2. Incluye cualquier material de presentación requerido según lo especificado por las Ordenanzas de la Ciudad o el Administrador de Zonas
3. Incluye la tarifa de solicitud designada
4. Las siguientes solicitudes de zonificación requieren una audiencia pública por parte de la Red Wing Comisión de Planificación:
 - Permiso de Uso Condicional
 - Divergencia
 - Rezonificación
 - Plano Preliminar
 - Proyecto de Unidad Planificada
 - Modificaciones del Texto de Zonificación

La solicitud por todas las peticiones, y Subdivisiones menores, debe ser completado y devuelto a Departamento de Desarrollo Comunitario, 419 Bush St, Red Wing MN 55066 por la fecha indicada en el calendario de solicitud adjunto para cumplir con los requisitos de audiencia pública y se examinará de la Comisión de Planificación de ese mes.

Cualquier pregunta sobre la solicitud o proceso debe dirigirse a la Departamento de Planificación a 419 Bush St, Red Wing, MN 55066 (651) 385-3622 o amelia.reinitz@ci.red-wing.mn.us para español y steve.kohn@ci.red-wing.mn.us para inglés.



Project Number: _____

Esta solicitud es necesaria como parte de cualquier solicitud para procesar las acciones de planificación que se enumeran a continuación. La ciudad de Red Wing requiere que se presente material específico junto de esta forma.

Departamento de Planificación Solicitud para Zonificación General

Nombre de Solicitante _____ Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono: _____ Email: _____	Nombre de Propietario _____ Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono: _____ Email: _____
¿Tienes un promotor para esta proyecto? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Email: _____	¿Tienes ingeniero/arquitecto para esta proyecto? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Número de Parcela: 5 5_- _____ Acre Bruto: _____ Zonificación: _____ (Debe juntarse la legalidad)

Dirección del Proyecto: _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Subdivisión Administrativa | <input type="radio"/> Permiso de Uso Condicional | <input type="radio"/> Plano Preliminar |
| <input type="radio"/> Solicitud de Anexión | <input type="radio"/> Desalojo de Servidumbre | <input type="radio"/> Rezonificación |
| <input type="radio"/> Posada | <input type="radio"/> Evaluación Ambiental | <input type="radio"/> Desalojo de Calle y Callejón |
| <input type="radio"/> Certificado de Conformidad | <input type="radio"/> Plano Final | <input type="radio"/> Divergencia |
| <input type="radio"/> Certificado de Revisión del Diseño | <input type="radio"/> Permiso de Cuesta | <input type="radio"/> Apelación de Zonificación |
| <input type="radio"/> Combinación de Parcelas | <input type="radio"/> Subdivisión Menor | <input type="radio"/> Modificación del Texto de |
| <input type="radio"/> Modificación del Plan Integral | <input type="radio"/> Proyecto de Unidad Planificada | <input type="radio"/> Zonificación |
| | | <input type="radio"/> Otro |

Descripción de Solicitud: _____

o Urbanización Residencial ¿Cuántas unidades residenciales está solicitando? Unidades Total: _____
Unifamiliar: _____ Condominios: _____ ¿Cuántos terrenos se crearán? _____
Dúplex: _____ Casas Adosadas: _____ ¿Quieres comercializar las unidades en venta? o Si o No
Otro: _____ Apartamentos: _____ ¿Quieres comercializar las unidades en alquiler? o Yes o No

Autoridad para presentar solicitud: o Propiedad o Poder Notarial o Contrato de Compra o Otro

Por la presente certifico que la información anterior y los documentos adjuntos son verdaderos y precisos a mi leal saber y entender y reconozco que el proceso de esta solicitud puede requerir tarifas y gastos adicionales para la preparación de la documentación ambiental necesaria y los estudios de planificación.

Firma de Solicitante

Fecha

SOLO OFICINA

Application Base Fee: _____ Receipt Number: _____

Escrow Account Fee: _____

Total Paid : _____

City Review Expenses: _____

Escrow Acct. Balance _____ Receipt Number: _____

Add'l Amount Owed / (Refund): _____

Date Application is Complete: _____ 60 day review deadline: _____

Request for Extension Filed: _____ Extension deadline: _____

o Approved Date: _____

o Conditions;: (For CUPs, planned developments, plats, and variances please see attached resolution)

o Denied Reasons for denial:

Zoning Administration