



JUNTA DE ZONIFICACION DE APELACIONES – CIUDAD DE MILWAUKEE
AVISO DE APELACION Y SOLICITUD PARA REVISION

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_

Información del Solicitante

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_
(Solicitante debe tener interés en el terreno)

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_
Ciudad /Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_
Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico o fax: \_\_\_\_\_

Información de contacto

\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

Dirección de Correo: \_\_\_\_\_

Ciudad/ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico o fax: \_\_\_\_\_

Relación con el Solicitante

(ej. Arquitecto, Abogado, Contratista)

Información de la Propiedad:

Uso Actual de Propiedad: \_\_\_\_\_

Uso Propuesto de Propiedad: \_\_\_\_\_

Inversión en la Propiedad:\*

-

\*Por favor de proveer la cantidad estimada en dólares necesaria para completar el proyecto propuesto o implementar el uso propuesto.

- Usted: ¿Es dueño de la propiedad?
¿Renta la propiedad? Término del contrato:
¿Tiene una oferta de compra en la propiedad?
¿Tiene otro tipo de interés en la propiedad?

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para Uso del personal solamente:

Validación por \$ cuota debe aparecer aquí
TIPO0209

Previous BOZA history at this site: \_\_\_\_\_ Lot Area: \_\_\_\_\_
Previous case no. \_ Zoning: \_
Hearing date \_\_\_\_\_ Qtr Section: \_\_\_\_\_
Property use changing? \_\_\_\_\_ Ald. District: \_\_\_\_\_
Is this a new operator?

Por favor hacer los cheques pagables a: "City of Milwaukee"
Nota: Dependiendo de su aplicación, cargos adicionales pueden ser requeridos antes de su audiencia. Para una lista completa de cargos por favor consulte s.200-33-65 MCO. Esta aplicación no será aceptada para revisión a menos que el sello de validación indique que la CUOTA ha sido pagada. TODAS LAS CUOTAS NO SON REEMBOLSABLES