



**Hillsboro** TEXAS

# Demolition Permit Application Solicitud de permiso de demolición

Date/ Fecha: \_\_\_\_\_

**TYPE OF DEMOLITION ( ZONING):**       RESIDENTIAL                       COMMERCIAL  
*Tipo de demolición (ZONING):*                      Residencial                      Comercial  
**APPLICANT/ SOLICITANTE:**

Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Address/ dirección: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**PROJECT INFORMATION/INFORMACIÓN DEL PROYECTO:**

Owner of Property/Dueño de la propiedad: \_\_\_\_\_

Address of Property/Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

Project Description/Descripción: \_\_\_\_\_

Total Square Footage of Building/ Metraje total cuadrado de edificio: \_\_\_\_\_

**Legal Description/ Descripción legal:**

Addition/Adición: \_\_\_\_\_ Block/Bloque: \_\_\_\_\_ Lot/Mucho: \_\_\_\_\_ Abstract/Resumen: \_\_\_\_\_

**CONTRACTOR INFORMATION/INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:**

Name of General Contractor/Nombre del contratista General: \_\_\_\_\_

Address of General Contractor/Ección del Contratista General: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_

**\*Proof of Utility (electric & gas) disconnect confirmations must be provided.\***

**\* Prueba de utilidad (electric & gas) Desconecte confirmaciones deben ser provided.\***

**I HEREBY CERTIFY THAT AN ASBESTOS SURVEY HAS BEEN DONE IN ACCORDANCE WITH THE TEXAS ASBESTOS HEALTH PROTECTION RULES (TAHPR) AND THE NATIONAL EMISSION STANDARDS FOR HAZARDOUS AIR POLLUTANTS (NESHAP) FOR THE AREA(S) BEING RENOVATED AND/OR DEMOLISHED.**

**POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE SE HA HECHO UN ESTUDIO DE AMIANTO SEGÚN LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE SALUD DE TEXAS ASBESTO (TAHPR) Y LAS NORMAS NACIONALES DE EMISIÓN DE CONTAMINANTES PELIGROSOS DEL AIRE (NESHAP) PARA EL ÁREA (S) SER RENOVADAS O DEMOLIDAS.**

\_\_\_\_\_ (INITIAL HERE/ INICIAL AQUÍ)

Applicant/Solicitante (Signature/ Firma): \_\_\_\_\_

Applicant/Solicitante (Printed Name/Nombre) \_\_\_\_\_

**Fees will DOUBLE if Permit is issued after commencing.  
Las tarifas serán DOBLE si se concede el permiso después de comenzar**