

Dirección de Propiedad:

JUNTA DE ZONIFICACION DE APELACIONES – CIUDAD DE MILWAUKEE

AVISO DE APELACION Y SOLICITUD PARA REVISION

Información del Solicitante

Nombre del Solicitante: Dirección de Correo:

Información de contacto

(Solicitante debe tener interés en el terreno)

Ciudad /Estado:

Código Postal: Teléfono:

 Correo electrónico o fax:

 Dirección de Correo:

 Ciudad/ Estado:

Relación con el Código Postal:

Solicitante Teléfono:

(ej. Arquitecto, Abogado, Contratista)

Correo electrónico o fax:

Información de la Propiedad:

 Uso Actual de

Propiedad:

 Uso Propuesto de

Propiedad:

 Inversión en la Propiedad:\*

Usted: ¿Es dueño de la propiedad?

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

¿Renta la propiedad? Término del contracto:

¿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:

Staff Use Only:

Validación por $ cuota debe aparecer aquí

TIPO 0209

Por favor hacer los cheques pagables a: "City of Milwaukee"

Previous BOZA history

at this site: Previous case no.

Hearing date

Lot Area:

Zoning: Qtr Section:

Property use changing?

Ald. District:

Is this a new operator?

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