



Ayuntamiento de Hilton Head Island

Departamento de Desarrollo Comunitario

One Town Center Court

Hilton Head Island, SC 29928

Teléfono: 843-341-4757 Fax: 843-842-8908

www.hiltonheadislandsc.gov

SÓLO PARA USO OFICIAL

Fecha de recepción: _____

Aceptado por: _____

Nombre del solicitante o agente: _____ Empresa: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del propietario, si es diferente del nombre del solicitante o representante: _____

Nombre del proyecto: _____ Dirección del proyecto: _____

Número de parcela [PIN]: R _____

Distrito de zonificación: _____ Distrito(s) de superposición: _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECURSOS NATURALES

ÁRBOLES	ZONAS DE AMORTIGUAMIENTO	FRENTE A LA PLAYA	VARIOS
<input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Poda/Perforación <input type="checkbox"/> Emergencia/Peligro <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Uso adyacente <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Humedal <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ver corredores <input type="checkbox"/> Recorte de la vegetación <input type="checkbox"/> Permisos de la OCRM <input type="checkbox"/> Revegetación de dunas	<input type="checkbox"/> Muelles/Cabezales <input type="checkbox"/> Servicios públicos <input type="checkbox"/> Mantenimiento de SW <input type="checkbox"/> Otros

Proporcione una descripción del proyecto _____

INFORMACIÓN SOBRE LA ELIMINACIÓN DE ÁRBOLES

Ubicación del árbol en el sitio _____

Tamaño (DAP) _____ Especies _____

Motivo de la retirada _____

Mitigación propuesta (sustitución) _____

Se sugiere encarecidamente que se adjunten fotos para agilizar el proceso de aprobación.

¿Existen convenios o restricciones privados registrados que sean contrarios, entren en conflicto o prohíban la solicitud propuesta? En caso afirmativo, se debe presentar una copia de los convenios o restricciones privados junto con esta solicitud. SI NO

El propietario concede a la ciudad, sus empleados, agentes, ingenieros, contratistas u otros representantes el derecho a entrar en la propiedad real del propietario con el fin de revisar la aplicación y las inspecciones, por el tiempo limitado necesario para completar ese propósito.

A mi leal saber y entender, la información contenida en esta solicitud y toda la documentación adicional es veraz, real y completa y está autorizada por el/los propietario/s. Por la presente, me comprometo a cumplir todas las condiciones de cualquier aprobación concedida por el Ayuntamiento de Hilton Head Island. Entiendo que dichas condiciones se aplicarán únicamente a la propiedad en cuestión y que son un derecho u obligación transferible por venta.

FIRMA

FECHA

Ubicación del árbol en el sitio _____

Tamaño (DAP) _____ Especies _____

Motivo de la retirada _____

Mitigación propuesta (sustitución) _____

Se sugiere encarecidamente que se adjunten fotos para agilizar el proceso de aprobación.

Ubicación del árbol en el sitio _____

Tamaño (DAP) _____ Especies _____

Motivo de la retirada _____

Mitigación propuesta (sustitución) _____

Se sugiere encarecidamente que se adjunten fotos para agilizar el proceso de aprobación.

Ubicación del árbol en el sitio _____

Tamaño (DAP) _____ Especies _____

Motivo de la retirada _____

Mitigación propuesta (sustitución) _____

Se sugiere encarecidamente que se adjunten fotos para agilizar el proceso de aprobación.