

AYUNTAMIENTO DE HILTON HEAD ISLAND

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO PARA LOS INSPECTORES ESPECIALES

Persona _____ Agencia _____ Firma _____ Fabricante autorizado _____

Nombre del inspector _____

Dirección del inspector _____

Ciudad _____ Estado _____

Teléfono _____ Celular _____

Fax _____ Correo electrónico _____

Tipo de inspección

Marque todos los tipos que correspondan y explique.

Suministre la información adicional detallada que se requiera en los documentos adjuntos.

_____ Construcción de acero _____

_____ Construcción de hormigón _____

_____ Construcción de mampostería _____

_____ Construcción de madera _____

_____ Suelos _____

_____ Cimientos de pilotes _____

_____ Cimientos de muelle _____

_____ Paneles de pared y chapas _____

_____ Pulverización de materiales resistentes al fuego _____

_____ Sistemas de aislamiento y acabado exterior (EFIS) _____

_____ Casos especiales _____

_____ Control de humos _____

Planes de garantía de calidad

Marque todos los tipos que correspondan y explique.

Suministre la información adicional detallada que se requiera en los documentos adjuntos.

_____ Resistencia sísmica _____

_____ Requisitos sobre viento _____

_____ Observaciones estructurales _____

Se adjuntará a cada formulario la documentación suficiente para demostrar al funcionario de la construcción que la educación, la formación y la experiencia laboral del inspector especial, la agencia, la empresa o el fabricante le capacitan para realizar las inspecciones especiales como se indica.

Como arquitecto o ingeniero de registro, solicito que se permita a los inspectores especiales enumerados en este formulario de registro realizar las inspecciones especiales como se indica. La información de este formulario y de los documentos adjuntos es completa y precisa. Entiendo que todas las inspecciones especiales deben llevarse a cabo de acuerdo con los documentos de construcción aprobados y de conformidad con los códigos adoptados por el ayuntamiento de Hilton Head Island.

Nombre en letra de imprenta _____ Firma _____ Fecha _____