

FORMULARIO DE MATRIZ DE ESTACIONAMIENTO

NUMERO DE PROYECTO:

DIRECCION DEL SITIO:

NUMERO DE PERMISO:

NUMERO DE PARCELA DEL ASESOR:

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15

NOMBRE DE NEGOCIO	DIRECCION, UNIDAD O NUMERO DE SUITE	USO (Venta al por menor, oficina, restaurante, residencial, etc.)	PIES CUADRADOS BRUTOS DE UNIDAD	CARGA DE OCUPANTES ¹ (Si Aplica)	TASA DE ESTACIONAMIENTO	ESPACIOS REQUERIDOS ²	ESPACIOS PROVEIDOS
						TOTAL DE ESPACIOS REQUERIDOS ³	
						TOTAL DE ESPACIOS PROVEIDOS	
						<i>Diferencia*</i>	

- 1 Adjunte el formulario completo de Determinación de Carga de Ocupación y Seguridad A
- 2 Por favor refiérase al Código Del Condado Capítulo [22.112](#).
- 3 Si el número total de los espacios requeridos es una fracción, redondee al número completo más cercano

Yo certifico, por mi firma abajo, que este análisis de información es cierto a lo mejor de mis conocimientos.

*Una diferencia negativa puede requerir una Desviación de Permiso de Estacionamiento o Estacionamiento Menor

FIRMA DEL PROPIETARIO O DEL APLICANTE

FECHA DE LA FIRMA

IMPRIMA EL NOMBRE

Adjunte hojas adicionales, si es necesario