

Parte C: Información de la propiedad

Instrucciones: Consulte las instrucciones de cada sección para asegurarse de completar correctamente el formulario.

Sección 1 – Diseño del edificio: Identifique en qué distrito y zona se encuentra el negocio consultando los mapas de distrito y zona proporcionados en el Apéndice E Identifique el diseño de la propiedad proporcionando el número de unidades ubicadas en la propiedad, tanto residenciales como comerciales, el total de pies cuadrados y el número de pisos.

Ubicación:

(Barrio)	(Zona –ex. C1)	(Bloque #)	(Lote #)

Número de unidades:

(Residencial)	(Comercial)

Distribución del edificio:

(Total de metraje cuadrado)	(Número de pisos)

Sección 2 – Material exterior: Enumere los materiales actuales del exterior comercial en las secciones enumeradas en la sección 2.1 en la página 12. Proporcione el recuento de las secciones aplicables, como las ventanas. Si hay secciones que no son aplicables, marque N/A como respuesta.

***Nota:** La foto actual de la fachada comercial debe proporcionarse con la solicitud.

Sección 2.1 – Materiales Exteriores (marque todos los que existen actualmente):

Secciones	Materiales	Contar
Escaparates	<input type="checkbox"/> Hormigón <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Piedra <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Estuco <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Vinilo Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Windows	Marco <input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> N/A Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
	Panel (vidrio) <input type="checkbox"/> Laminado <input type="checkbox"/> Templado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Aislado <input type="checkbox"/> Flotar <input type="checkbox"/> N/A Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Entradas/ Puertas ADA	<input type="checkbox"/> Acero <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Plexiglás <input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otros Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Toldo/ Voladizos	<input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Acrílico <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> N/A Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Señalización	<input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Acrílico <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> N/A Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Iluminación	<input type="checkbox"/> Plástico <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Acero inoxidable <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Cobre <input type="checkbox"/> Latón <input type="checkbox"/> Otros Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	
Seguridad	<input type="checkbox"/> Cámaras <input type="checkbox"/> Detectores de movimiento <input type="checkbox"/> Control de acceso <input type="checkbox"/> Persiana de seguridad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> N/A Si otros están marcados, enumere el sistema. 1. _____	
Tapas de Construcción / Cornisas	<input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Piedra <input type="checkbox"/> Yeso <input type="checkbox"/> N/A Si hay otros marcados, haga una lista del material. 1. _____	