



Comunicado de Revisión del Plan

1120 Monroe Ave NW
Grand Rapids MI 49503
Phone: 616.456.4100

Las presentaciones de planes para proyectos multifamiliares (3+), comerciales, industriales, institucionales o de uso mixto **deben ir acompañadas de este formulario de comunicado** o de un formulario de comunicado equivalente que incluya toda la información solicitada. Se rechazarán las solicitudes que vayan acompañadas de información de comunicado insuficiente. Antes de la presentación, todos los planes deben ser revisados por el " *Profesional de Diseño Registrado a Carga Responsable* " para la conformidad general con el diseño del edificio.

PARA LA ENTREGA DE PLANES REVISADOS: Todas las modificaciones a los planes previamente revisados deben ser señalados con marcas de globos o nubes en los planes revisados.

POR FAVOR COMPLETE TODOS LOS ARTÍCULOS COMO SE INDICAN; ESTA INFORMACIÓN ES LO MÍNIMO REQUERIDO

I. Información del Proyecto **Escriba en letra de molde o a máquina** # de Permiso: _____

A. Ubicación (Requerido)

Dirección del Proyecto _____ Núm. De Suite _____ Núm. de piso _____ Nombre del proyecto _____

B. Detalles del Comunicado (Requerido)

Incluido	Tipo de Plan	Tipo de Enviado*			Para una <u>Presentación Revisada</u> , describa el alcance de las modificaciones para cada tipo de plan.	Diseñador Nombre y Compañía
		Inicial	0	Revisada		
<input type="checkbox"/>	Sitio	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Granulometría /SESC	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Utilidad	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Arquitectónico	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Estructural	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Eléctrico	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Alarma Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Mecánica/HVAC	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Rociadores	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Servicio de Comida	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Plomería	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Carta de Respuesta a la Revisión del Plan Adjunta				_____	_____

* Explicación del tipo de Presentación:

Presentación Inicial: La primera presentación del tipo de plan específico a la Ciudad, incluyendo las entregas diferidas aprobadas

Presentación Revisada: Cualquier envío posterior del tipo de plan específico a la Ciudad después de la presentación Inicial; el alcance de los cambios deben ser descritos.

II. Identificación

Profesional de Diseño Registrado a Carga Responsable (Requerido)

Como Profesional de Diseño Registrado a Carga Responsable, he revisado estos planes y he encontrado que están en conformidad general con el diseño del edificio.

Nombre y Título _____

Nombre de la Compañía _____

Firma del Profesional de Diseño en Cargo Responsable _____

Fecha _____

ADVERTENCIA: CUALQUIER OMISIÓN O TERGIVERSACIÓN EN ESTE DOCUMENTO PUEDE RESULTAR EN LA REVOCACIÓN DEL PERMISO Y/O QUE SE TOMÉ ACCIÓN LEGAL