



APLICACIÓN DE SOLICITUD DE EXTENSIÓN

City of Redmond
411 SW 9th Street
Redmond, Oregon 97756
541-923-7721
FAX 541-548-0706

No. de Archivo E _____
No. de Archivo Original _____

Tarifa \$911.22

Nombre del Solicitante _____ Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Correo electrónico _____

Dueño de la propiedad _____ Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Correo electrónico (opcional) _____

DESCRIPCIÓN

Ubicación de la propiedad (dirección, intersección de la calle transversal, área general)

Impuesto lote no: T15S, R13E, Sección _____ Lote(s) Catastrales _____

Razón por Solicitud de Extensión:

Yo (nosotros) los abajo firmantes damos fe que la información proporcionada en esta solicitud es completa y exacta de acuerdo a mi (nuestro) conocimiento.

Solicitante: _____ Fecha: _____
Firma

Dueño/Agente: _____ Fecha: _____
(Circule Uno) Firma

Si usted es el representante autorizado, favor de adjuntar la carta de autorización firmada por el propietario.

FOR OFFICE USE ONLY

Received By: _____
Fee Paid: _____
Receipt #: _____