

# Programa de Mejoramiento de Fachadas Comerciales

## FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección del proyecto:

Dirección \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**1. Información del solicitante del propietario del edificio:** (Si usted es dueño del edificio, complete esta sección)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Número de teléfono diurno Número de teléfono celular/nocturno Dirección de correo electrónico

¿Es usted el único propietario de esta propiedad? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No (incluya prueba de propiedad en su paquete de solicitud)

¿Cuánto tiempo ha sido propietario o propietario de esta propiedad? \_\_\_\_\_ (redondeo hacia abajo en términos de años)

¿Hay (son) un negocio (s) existente (s) en operación en esta dirección? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo? \_\_\_\_ (redondeo a la baja en términos de años)

Indicar tipo de negocio: (Ropa, Tintorería, Restaurante, etc.)

En caso afirmativo, ¿cuántas personas están empleadas actualmente? Tiempo completo \_\_\_\_ Part \_\_\_\_

¿Su propiedad está asegurada actualmente? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No (Proporcione una copia de la(s) póliza(s) de seguro)

**2. Información del solicitante del inquilino:** (si usted es un inquilino y arrienda su espacio comercial, complete esta sección)

Nombre del operador de N \_\_\_\_\_ comercial \_\_\_\_\_

Tipo de negocio \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_

Tiempo en esta ubicación \_\_\_\_\_

---

Dirección (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_ Ciudad Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono diurno Número de teléfono celular/nocturno Dirección de correo electrónico

¿Cuánto tiempo ha sido inquilino en esta propiedad? \_\_\_\_\_ años (redondeo hacia abajo en términos de años)

¿Su propiedad está asegurada actualmente? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No (Proporcione una copia de la(s) póliza(s) de seguro.

¿Tiene la **aprobación del propietario del edificio** para participar en este programa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, adjunte su Carta de Agencia y copia del contrato de arrendamiento (incluido en su Paquete de Solicitud).

**3. Contacto del proyecto** (si es diferente al solicitante (propietario o inquilino) - debe ser un (1) individuo):

Nombre y cargo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Número de teléfono diurno Número de teléfono celular/nocturno Dirección de correo electrónico

**4. Descripción del proyecto:** **(Describa brevemente** la mejora propuesta de la fachada y complete la **hoja de detalles de mejora solicitada**. **Envíe un mínimo de 3 fotografías actuales** de la fachada del edificio / negocio. Incluye al menos **1 foto de cada mejora solicitada**. Si tiene representaciones, planos de sitio o diseños adjuntos, proporciónelos también, aunque no son obligatorios).

**5. ¿Tiene el solicitante, o cualquier persona con un interés de la propiedad del sitio del proyecto:**

a) ¿Recibió fondos del Programa de Mejoramiento de Fachadas Comerciales antes?

No  Yes En caso afirmativo, enumere la fecha y el negocio: \_\_\_\_\_

b) Recibieron asistencia, o están ahora bajo consideración para recibir asistencia, de otros fondos federales

¿Programas del Gobierno del Condado de Richland?

No  Yes En caso afirmativo, enumere la(s) ubicación(es) de la propiedad, la(s) cantidad(es) de inversión y fecha(s):

\_\_\_\_\_

c) ¿Tiene actualmente contratos existentes, anteriores, pendientes u otra relación comercial con el Gobierno del Condado de Richland?  No  Yes (En caso afirmativo, sírvase dar una explicación)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) ¿Es un cónyuge o familiar inmediato o socio comercial, actualmente empleado por el Gobierno del Condado de Richland?

No  Yes En caso afirmativo, indique el nombre, el departamento y la relación del empleado del gobierno del condado de Richland:

\_\_\_\_\_

—

e) ¿Esta propiedad está bajo contrato para transferir la propiedad en los próximos 12 meses? Sí  No  (en caso afirmativo, sírvase explicar)

\_\_\_\_\_

## **6. Firmas**

El Solicitante, \_\_\_\_\_ El solicitante entiende completamente que ni el Gobierno del Condado de Richland ni el Programa de Mejoramiento del Vecindario pueden hacer variaciones al proceso de solicitud o requisitos, excepto según lo autorizado por escrito.

El Solicitante entiende y acepta completamente que si su proyecto en cualquier momento no cumple con los requisitos u ordenanzas del programa; él/ella no será elegible para una inversión receptora y acepta perder todos los derechos de conformidad con la adquisición o recuperación de cualquier reclamo o daño relacionado con los fondos del Gobierno del Condado de Richland y / o el Programa de Mejoramiento del Vecindario.

El Solicitante acepta que, en caso de incumplimiento de cualquier condición o disposición, como se describe en el proceso de solicitud y se encuentra en las pautas del programa y el acuerdo del programa, o siempre que se considere que es lo mejor para el Condado de Richland, el Condado tiene el derecho de rescindir este acuerdo con un aviso previo de treinta (30) días y cancelar este acuerdo, sin perjuicio de cualquier otro derecho o recurso del Condado de Richland.

Si el solicitante es alguien que no sea el dueño de la propiedad, se debe proporcionar el consentimiento por escrito del propietario mediante la presentación de una carta de agencia con esta solicitud.

---

Solicitante (escribir)

Firma

Fecha de firma del solicitante

---

Número de Seguro Social del solicitante y/o Número de Identificación Federal de la Compañía

### **Traer al Programa de Mejoramiento de Vecindarios**

Programa de Mejoramiento de Fachadas Comerciales

Jefe de Proyecto:  
Matthew Smith

Departamento de Planificación  
2020 Hampton Street, 1<sup>st</sup> Floor  
Columbia, SC 29204  
803.576.1340 o 2063  
[NIP@richlandcountysc. Gov](mailto:NIP@richlandcountysc.gov)

