

CASO N.º: \_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

COMISIÓN DE PLANIFICACIÓN DE LA CIUDAD  
JOLIET, ILLINOIS

PETICIÓN DE SEPARACIÓN

NOMBRE DEL PETICIONARIO: \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN PARTICULAR:** \_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO PARTICULAR:** \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN COMERCIAL:** \_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO COMERCIAL:** \_\_\_\_\_  
**CELULAR:** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_  
DESCRIPCIÓN LEGAL DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN COMÚN: \_\_\_\_\_  
N.º DE ÍNDICE PERMANENTE - PIN (N.º FISCAL): \_\_\_\_\_  
TAMAÑO DEL LOTE: ANCHO \_\_\_\_\_ PROF. \_\_\_\_\_ ÁREA \_\_\_\_\_  
USO ACTUAL: \_\_\_\_\_ ZONIFICACIÓN EXISTENTE: \_\_\_\_\_  
USOS DE LAS PROPIEDADES CIRCUNDANTES:  
NORTE: \_\_\_\_\_  
SUR: \_\_\_\_\_  
ESTE: \_\_\_\_\_  
OESTE: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

¿Esta propiedad recibe o usa alguno de estos servicios de la Ciudad?

	SÍ	No
Agua:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alcantarillado:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recolección de residuos:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Se han pagado todos los impuestos y tasaciones de la Ciudad? SÍ\_\_NO\_\_  
En caso afirmativo, adjunte el certificado del secretario del condado.

PROPIEDAD DE INTERÉS DEL PETICIONARIO: \_\_\_\_\_

PROPIETARIO: \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN PARTICULAR:** \_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO PARTICULAR:** \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN COMERCIAL:** \_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO COMERCIAL:** \_\_\_\_\_  
**CELULAR:** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

Se debe presentar un certificado de propiedad con la titularidad de todas las propiedades mantenidas en un fideicomiso.

NÚMERO DE PERSONAS MAYORES DE 21 AÑOS QUE RESIDEN EN LA PROPIEDAD Y SUS NOMBRES: \_\_\_\_\_

No se proporcionan traductores en las audiencias públicas.  
ESTADO DE ILLINOIS) ss  
CONDADO DE WILL )

Yo, \_\_\_\_\_, afirmo que todas las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Acepto comparecer en persona o por representación cuando esta petición sea escuchada por la Comisión de Planificación.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma del peticionario

Suscrito y jurado ante mí  
en este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mi cargo expira el: \_\_\_\_\_  
Notario público

**No se proporcionan traductores en las audiencias públicas**