

Parte A: Información de la propiedad

Instrucciones: Consulte las instrucciones de cada sección para garantizar que se complete correctamente el formulario.

Sección 1 – Diseño del edificio: Identifique en qué barrio 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 metros cuadrados y el número de pisos.

Ubicación:

(Barrio)	(Zona)	(Bloque #)	(Lote #)

Número De Unidades:

(Residenciales)	(Comercial)

Distribución Del Edificio:

(Total Sq. Metraje)	(Número De Plantas)

Sección 2 – Material exterior: Enumere los materiales actuales del exterior del negocio en las secciones enumeradas en la sección 2.1. 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:

Secciones	Material	Contar
Escaparates	<input type="checkbox"/> Hormigón <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Piedra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Estuco <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Vinilo Si otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
Ventanas	Marco <input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Fibra <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Revestido <input type="checkbox"/> Otros Si otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
	Panel (vidrio) <input type="checkbox"/> Laminado <input type="checkbox"/> Templado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Aislado <input type="checkbox"/> Flotar <input type="checkbox"/> N/A Si otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
Entradas	<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 otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
Señalización/ Toldo	<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 otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
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 otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	
Seguridad	<input type="checkbox"/> Cámaras <input type="checkbox"/> Detectores De Movimiento <input type="checkbox"/> Control De Acceso <input type="checkbox"/> Obturador De Seguridad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> N/A Si otros están marcados, enumere los sistemas. 1. _____ 2. _____	
Gorras 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 otros están marcados, enumere los materiales. 1. _____ 2. _____	