

PARKGLEN WEST COMMUNITY IMPROVEMENT ASSOCIATION
APLICACION PARA MODIFICACION
MASC AUSTIN PROPERTIES, INC.
945 ELDRIDGE ROAD * SUGAR LAND, TX 77478 * TELEPHONE: 713-776-1771 * FAX: 713-776-1777

En un esfuerzo por proveer y proteger los derechos y valores de cada propietario, se requiere que cualquier propietario que considere modificaciones (ejemplos: pintura exterior, patio, edificios exteriores, cercas, meta de baloncesto, etc.) para su propiedad, una aplicación de modificación para el hogar debe ser llenado para revisión y aprobación del comité de control arquitectura de la asociación antes de iniciar el trabajo de las modificaciones. Si se hace algún cambio que no ha sido aprobado, el comité tiene el derecho de pedir al dueño de casa que quite la modificación de la propiedad.

Por favor llene esta aplicación por complete, firma, y devuelva a la dirección arriba indicada.

Nombre del dueño _____ Dirección _____
Dirección de envío (si diferente) _____ Teléfono de casa _____
Teléfono de trabajo _____ Teléfono móvil _____
Correo Electrónico: _____ ¿Quién hará el trabajo? _____

Artículos adicionales (según sea apropiado):

1. Una copia de su plano de sitio de la propiedad (localizado en sus documentos de cierre de su propiedad) o un dibujo, mostrando el lugar y el tamaño de la modificación.
2. Muestras de pinturas.
3. Plan de elevación de las modificaciones especificando dimensiones y materiales de construcción.
4. Folleto de los fabricantes del material si disponible.
5. Por favor considere mandando fotos para ilustrar las condiciones actuales.

Notas:

1. Sólo se permiten los colores de pintura de tono de tierra como grises, marrones y beige, pero estos pueden ser ligeramente tintados con otros colores. No está permitido pintar el ladrillo.

Detalles de modificación: _____

Lugar de modificación (incluya su plano del sitio de la propiedad): _____

Dimensiones de modificación (incluyendo altura): _____

Colores de casa actualmente (asegurase de completar esta sección):

Pintura: _____ Ladrillo: _____ Techo: _____

Colores que serán usados en las siguientes áreas (si aplican):

Principal: _____ Borde: _____
(Principal áreas de madera de la casa y las puertas) (Sofito, cornisa, puertas y borde de la ventana)

Si está reemplazando su techo, llene lo siguiente:

Nombre del fabricante de material: _____ Peso de material del techo: _____

Nombre de color de la manufactura: _____

Entiendo que el comité de control arquitectura de la Asociación tiene (30) días para procesar esta solicitud lo más pronto posible y me contactaran sobre su decisión. Estoy de acuerdo en no iniciar cambios o modificaciones en la propiedad hasta que el Comité me informe de su decisión.

Firma del dueño Fecha de entrega Fecha de empuzo Fecha de terminar

Sometido a: MASC Austin Properties, Inc., 945 Eldridge Road, Sugar Land, TX 77478

ARCHITECTURAL CONTROL COMMITTEE USE ONLY

ACC Signature: _____ Date: _____ (circle) APPROVED/DENIED

Comments: _____