

**CIUDAD DE ATLANTA**  
**DEPARTAMENTO DE LA POLICIA DE ATLANTA**  
**APLICACIÓN TEMPORERA PARA EXCLUSIÓN DE ORDENANSA DE RUIDOS**

Esta solicitud es realizada con el propósito de solicitar una Exclusión Temporal de la Ordenanza Municipal Contra Ruidos de la Ciudad de Atlanta, Capítulo 74, Artículo IV. Si esta exclusión se concede, es válida por 45 días consecutivos. Cualquier persona que tenga un permiso de Exclusión Temporal y solicite una prórroga de tiempo deberá obtener un nuevo permiso de Exclusión Temporal. *El cargo por la emisión de una Exclusión Temporal de ruidos es de \$ 25. Debe ser pagado en la ventanilla de pago, Alcaldía de Atlanta, 55 Trinity St, Atlanta 30303 al recibir el aviso de aprobación del permiso.*

\* Devuelva el formulario completado a: [PermitappAPD@AtlantaGA.gov](mailto:PermitappAPD@AtlantaGA.gov)\*

<b>Solicitante Nuevo</b>		<b>Renovación</b>	
--------------------------	--	-------------------	--

**Sección 1.**

Solicitante	
Compañía	
Dirección Postal	
Teléfono	
Celular	
Correo Electrónico	

**Sección 2.**

Lugar del Ruido	
-----------------	--

**Sección 3.**

Días y Horas de la Exclusión Temporal de Ruidos				
Días de Semana (De)		Hasta:	Horas (De):	Hasta:
Fin de Semana (De)		Hasta:	Horas (De):	Hasta:

**Sección 4.**

Describa tipo de evento produciendo el ruido

**Sección 5.**

Describa la razón para la solicitud de la Exclusión Temporal de Ruidos, incluyendo como afectaría al aplicante si la solicitud fuera negada.

**Sección 6.**

Describa la sección O secciones del Capítulo 74, Artículo IV, que aplicarían al permiso temporero.

**Sección 7.**

Describa medidas provisionales de control del ruido que serán tomadas por el solicitante para minimizar el nivel de ruidos.

*Entiendo que la penalidad por la violación de cualquier parte de la Sección 74 del Código de la Ciudad se administrará de acuerdo con las disposiciones de la Sección 74-140 del Código de la Ciudad de Atlanta.*

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_

Fecha

**For official use only**

Approved/  Reject /   
 Aprobado Rechazado

\_\_\_\_\_

Commander, Contingency Operations Division (or his or her designee)

\_\_\_\_\_

Date

**CIUDAD DE ATLANTA  
DEPARTAMENTO DE LA POLICIA DE ATLANTA  
226 PEACHTREE STREET, SW, ATLANTA, GA 30303**

**Exclusión de Ordenanza de Ruidos**

**RECIBO DEL PERMISO**

<b>Para Uso De la Ciudad De Atlanta</b>
<b>7701-240201-3499002-3210000-600393-69999</b>

**EL CARGO POR EL PERMISO NO SERA**

<b>Cantidad Adeudada</b>
<b>Cantidad: \$25</b>

**Preparado Por: Contingency Operations Division**

<b>Nombre del Contacto:</b> <b>Nombre De la Compañía:</b> <b>Dirrección:</b>
--

<b>DESCRIPCIÓN</b>
<b>Dirección:</b>

<b>Cheques a pagar a nombre de City of Atlanta y devuelva el pago y el recibo: City of Atlanta Revenue Collection Administrator 55 Trinity Avenue, SW 1350 City Hall South Atlanta, Georgia 30303 (404)330-6270</b>
---

***Nota: Este Recibo tiene que estar atachado al permiso para el permiso ser valido. Haga 3 copias de la factura para el administrador de recaudación de ingresos en el Ayuntamiento antes de pagar la tarifa.***