



Aplicación para Permiso de Gallinas Domesticadas

(Permiso # _____ Recibo# _____)

Se requiere un permiso para poseer y mantener gallinas domesticadas en ciertas áreas del Condado de Davidson. Por favor lea la Sección 8.12.020 del Código Metropolitano. Si usted tiene preguntas con respecto al poder tener gallinas domesticadas en su propiedad, contacte a Servicios de Salud Ambiental al (615) 340.5653. Los permisos son anuales y se vencen el 31 de diciembre de cada año calendario. Los permisos no se pueden transferir a otra propiedad u otra persona. La cuota anual es de \$25.

Nombre del titular del permiso: _____

Dirección del solicitante: (debe de ser la localidad donde las gallinas van a residir):

Números telefónicos: Casa: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

¿Es usted dueño de la propiedad? Sí No Si "No", debe de tener permiso del dueño de la propiedad.

¿Tiene usted permiso del dueño de la propiedad? Sí No

Información de contacto del dueño para verificación (incluya nombre, dirección, número telefónico y correo electrónico):

Números telefónicos: Casa: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

(Debe de ser anotado por personal del DSM) Distrito de Consejo* _____ Máximo de gallinas permitidas _____

ALGO QUE DEBE SABER

Los estatutos de muchas Asociaciones de Dueños de Casa (ADC) no permiten aves de corral de ningún tipo, incluyendo gallinas domesticadas. Los solicitantes deben de verificar los estatutos de su ADC para verificar que las gallinas domesticadas son permisibles. Este permiso no anula los estatutos de la Asociación de Dueños de Casa vigentes.

Certificación del Solicitante

Por la presente certifico que la información presentada es verdadera y correcta. Al presentar esta aplicación firmada, yo reconozco y estoy de acuerdo que el permiso está sujeto a todos los términos y condiciones establecidas por el Código Metropolitano y cualquier otras normas y reglamentos desarrolladas por el Departamento Metropolitano de Salud Pública en cumplimiento con estos. Certifico que he leído las normas y regulaciones e intento acatarlas. Entiendo que cualquier declaración falsa u omisión puede resultar en negación o revocación de este permiso. El incumplimiento con este reglamento está sujeto a una multa de \$50 por día por cada violación.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

Declaración Jurada del Solicitante para Permiso para Gallinas Domesticadas

Yo, _____ soy ciudadano del Condado de Davidson y el Estado de Tennessee, y habiendo sido debidamente juramentado, por la presente afirmo de buena fe lo siguiente:

1. Soy mayor de 18 años de edad y tengo conocimiento directo de los asuntos tratados en este documento;
2. Esta propiedad, donde mantendré las gallinas domesticadas, es mi residencia principal;
3. Yo soy el dueño de esta propiedad o tengo permiso por parte del dueño de la propiedad para mantener gallinas domesticadas en la propiedad;
4. Se me ha proporcionado copias de la sección del Código Metropolitano relacionado con el tener gallinas domesticadas y las Normas y Reglamentos del Permiso del Departamento Metropolitano de Salud Pública para Gallinas Domesticadas e intento regirme por ellos;
5. Entiendo que puedo ser cobrado hasta \$50 por día debido a violaciones;
6. Entiendo que este permiso no anula los estatutos de mi Asociación de Dueños de Casa;
7. Entiendo que el costo del permiso anual es de veinticinco dólares (\$25.00) y que se vence el 31 de diciembre de cada año;
8. Entiendo que mi permiso no es transferible a otra propiedad u otra persona;
9. Certifico que la información presentada en mi aplicación y declaración jurada es verdadera y correcta y que entiendo que cualquier declaración falsa u omisión podrá resultar en denegación o revocación de mi permiso; y
10. Mantendré un permiso valido emitido por el Departamento Metropolitano de Salud Pública en todo momento mientras tenga gallinas domesticadas en mi propiedad.

El declarante no tiene nada más que decir.

Firma del declarante

Sworn to and subscribed before me this _____ day of _____, 20_____.

Notary Public

My commission Expires: _____