

SOLICITUD PARA TENER GALLOS PERMISO BAJO LA ORDENANZA ESTABLECIDA POR EL CONDADO DE VENTURA

| _ | | | • | |
|----|----|-----|-----|-----|
| Dο | ra | uso | Ot: | CID |
| га | ıa | usu | vII | ua |

| i did doo official | | | | |
|---------------------|--------------------------|--|--|--|
| Costo total: | Fecha (s) de Inspección: | | | |
| No. de Permiso: | | | | |
| Fecha de permiso em | iitido: | | | |

| INFORMACION DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|--|--------------------------|------------------------|---|--|--|--|--|
| Nombre del solicitante: | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | Correo electrónico: | | Teléfono: | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | Código Postal: | | | | |
| Propietario Renta (circule uno) | | | | | | | |
| INFORMA | CIÓN DE TERRATENIENTE | E DONDE TENDRAN A LO | S GALLOS | | | | |
| Nombre de terrateniente: No. de parcela de evaluador: Tamaño de parcela: | | | | | | | |
| Teléfono: | Correo electrónico: | | No. de Fax: | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | Código Postal: | | | | |
| | INFORMACIO | ON DE AVES | | | | | |
| Cantidad total de aves en la propiedad (excluyendo gallos), incluir gallinas, patos, gansos etc.: | | | | | | | |
| Cantidad total de gallos: | Raza (s): | | | | | | |
| Enumere cualquier otra especie de ave excl | uyendo gallinas: | | | | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CODIGO D | | | | | | | |
| Afirmo haber recibido las secciones del código de ordenanza 4494.1 a 4494.5, reglamentos y creo cumplir con las normas establecidas. Si No | | | | | | | |
| Firmar iniciales en espacio correspondiente si cumple con normas establecidas; (favor de explicar): establecidas: Mantener gallos a una distancia mínima de 40 pies del | | | | | | | |
| borde de la propiedad Acceso constante a co | | | | | | | |
| Las jaulas proporcionan protección contra los elementos Instalaciones limpias y sanitarias | | | | | | | |
| Pueden estrechar sus alas totalmente y dar vuel | ta sin problema alguno _ | No están amarrados | No hay elementos que provoquen agresión | | | | |
| | SOLICITUD DE PERM | 1ISO EDUCACIONAL | | | | | |
| Solicitantes de 4 H y FFA | | | | | | | |
| Profesor/Líder de grupo: | | Duración del proyecto: | | | | | |
| Nombre de escuela: | | | | | | | |
| Domicilio de contacto: | | | | | | | |
| Ciudad: | dad: Estado: | | Código Postal: | | | | |
| Teléfono: | Correo electrónico: | | No. de Fax: | | | | |
| SOLICITUD DE PERMISO PARA AFICIOINADO | | | | | | | |
| Favor de describir el propósito de la solicitud, adjunte paginas adicionales según sea necesario. Incluir foto copias de documentos tales como membresías de asociación de razas de gallos, o cualquier otro tipo de documento relacionado a el permiso que se solicita. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRMA | | | | | | | |
| Declaro bajo protesta de decir verdad y bajo las leyes del estado de California, que las declaraciones en esta solicitud son correctas y verdaderas | | | | | | | |
| Firma del solicitante / Firma del padre o tutor requerida si el solicitante es menor de 18 años. | | | | | | | |