



## WASHINGTON COUNTY

Department of Land Use & Transportation  
Development Review/Current Planning  
155 N First Ave., Suite 350, MS13  
Hillsboro, OR 97124  
Phone: 503-846-8761 Fax: 503-846-2908  
[lutbldg@washingtoncountyor.gov](mailto:lutbldg@washingtoncountyor.gov)  
[www.washingtoncountyor.gov](http://www.washingtoncountyor.gov)

## Instrucciones de solicitud: ocupación en el hogar tipo I

Las normas de **ocupación en el hogar tipo I** se establecen en el artículo 430-63.1 del Código de Desarrollo Comunitario (CDC). Si dicha ocupación no se realiza en el Distrito de Uso de Suelo EFC, EFU o AF-20 y no tiene clientes en el lugar, puede estar exenta de los requisitos de permiso de desarrollo (artículo 201-2.18 del CDC).

**1. Presente dos (2) copias de cada uno de los siguientes documentos para las solicitudes iniciales, así como para las renovaciones:**

- A. **Solicitud de ocupación en el hogar tipo I** incluida en este paquete, completada con fecha y firma original del propietario.
- B. Un plano **preciso de la propiedad Y un plano de la casa**, a escala, similar al ejemplo incluido en este paquete. El plano debe mostrar los retranqueos de los edificios, los límites de la propiedad y sus dimensiones, todas las estructuras de la propiedad con su uso identificado, la ubicación y las dimensiones del estacionamiento fuera de la vía pública, cada habitación de la casa etiquetada y sus correspondientes pies cuadrados. Los sótanos y garajes anexos se consideran parte de la casa y deben incluirse en el plano con una etiqueta y los pies cuadrados correspondientes.
- C. Formulario completado de **Información complementaria de ocupación en el hogar tipo I** que se incluye en este paquete.
- D. Copia del **Mapa oficial de impuestos del condado de Washington** correspondiente a la propiedad. Disponible en el área de Planificación Actual o en línea en <http://washims.co.washington.or.us/InterMap/>

**2. Pago de tasas:** Consulte la copia actual de la tabla de tarifas de Planificación Actual y remita el pago correspondiente cuando presente la solicitud. Cheques pagaderos al condado de Washington.

**Solicitud inicial de ocupación en el hogar tipo I:** \_\_\_\_\_

**Renovación de ocupación en el hogar tipo I:** \_\_\_\_\_

**Recargo rural por estudio de las aguas subterráneas:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Podrá realizarse una inspección del lugar antes de la emisión del permiso de desarrollo de ocupación en el hogar.

**Si tiene alguna duda sobre las normas del Código de Desarrollo Comunitario del Condado de Washington o los requisitos de solicitud del permiso o renovación de la ocupación en el hogar tipo I, comuníquese con Planificación Actual al número 503-846-8761.**

Si el negocio requiere realizar modificaciones o adiciones estructurales, es posible que deba solicitar un permiso de construcción. Póngase en contacto con el área de Servicios de Construcción al (503) 846-3470 para obtener información al respecto.



**WASHINGTON COUNTY**

Department of Land Use & Transportation  
Building Services  
155 N First Ave., Suite 350, MS12  
Hillsboro, OR 97124  
Phone: 503-846-3470 Fax: 503-846-2908  
[lutbldg@washingtoncountyor.gov](mailto:lutbldg@washingtoncountyor.gov)  
[www.washingtoncountyor.gov](http://www.washingtoncountyor.gov)

**Solicitud de ocupación en el hogar tipo I**

CPO: \_\_\_\_\_ PLAN COMUNITARIO: \_\_\_\_\_

DISTRITO DE USO DEL SUELO ACTUAL: \_\_\_\_\_

MAPA DEL TASADOR: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE LOTE FISCAL: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Las propiedades contiguas cuyo titular sea la misma persona se revisarán en el marco de esta solicitud y es posible que queden sujetas a condiciones de aprobación. Indique el mapa del tasador y los números de lote fiscal de todas las propiedades contiguas del mismo titular:

DIRECCIÓN DEL LUGAR: \_\_\_\_\_

TAMAÑO DEL LUGAR: \_\_\_\_\_

USO ACTUAL DEL LUGAR: \_\_\_\_\_

ACCIÓN DE DESARROLLO PROPUESTA: \_\_\_\_\_

Nosotros, los abajo firmantes, por la presente autorizamos la presentación de esta solicitud y certificamos que la información que figura aquí es completa y correcta a nuestro leal saber y entender. Asimismo, se autoriza al representante designado del solicitante (según corresponda) a actuar en su nombre a los fines de tramitar la solicitud.

\_\_\_\_\_  
 PROPIETARIO  COMPRADOR CONTRACTUAL FECHA  
Nombre en letra imprenta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 PROPIETARIO  COMPRADOR CONTRACTUAL FECHA  
Nombre en letra imprenta: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_  
(será asignado por Washington County)

**SOLICITANTE:**

COMPañIA: \_\_\_\_\_  
CONTACTO: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE:** NOTA: El representante del solicitante será el contacto principal en el condado.

COMPañIA: \_\_\_\_\_  
CONTACTO: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**PROPIETARIO(S):** (adjunte hojas adicionales, de ser necesario)

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**NOTIFÍQUESE TAMBIÉN A:**

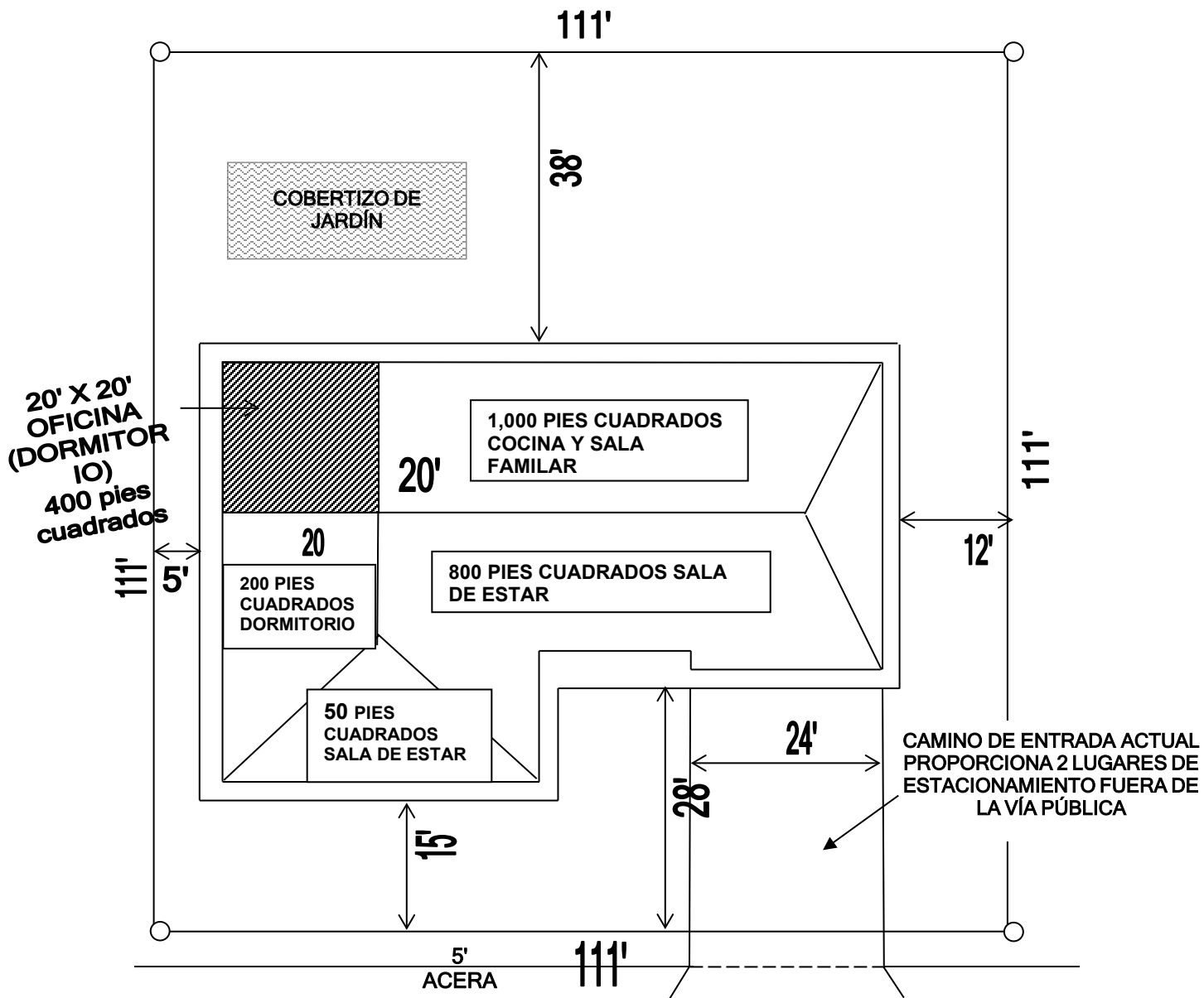
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_

**RECUERDE:**

- o Esta solicitud debe estar firmada por TODOS los propietarios o TODOS los compradores contractuales de la propiedad en cuestión.
- o Si esta solicitud es firmada por el o los compradores contractuales, estos también certifican que el vendedor contractual ha sido notificado.
- o Ninguna aprobación será efectiva hasta tanto no se haya vencido el plazo de objeción.
- o Las personas jurídicas deberán presentar constancia de la autorización de firma, conforme a lo previsto en su instrumento constitutivo o según conste en los registros en la División de Personas Jurídicas del Estado de Oregon en <http://www.filinginoregon.com>

# EJEMPLO DE PLANO DE OCUPACIÓN EN EL HOGAR



NORTE  
ESCALA: 1"  
20'



OFICINA DE 400 PIES CUADRADOS/  
CASA DE 2450 PIES CUADRADOS=  
16% DE LA CASA  
PARA OCUPACIÓN EN CASA

TOMMY SMITH  
152 34AB 12300  
180 SW CHICKENHAWK LN

# FORMULARIO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE OCUPACIÓN EN EL HOGAR TIPO I

Marque uno:  Permiso inicial  Renovación de permiso

1. ¿Cuál es el nombre de su negocio? \_\_\_\_\_

2. Dirección del negocio: \_\_\_\_\_

3. Describa en detalle su negocio y cómo lo llevará a cabo desde su domicilio:

---

---

---

---

4. La ocupación en el hogar no utilizará más de 600 pies cuadrados o el 25 % de la superficie de la vivienda, lo que sea mayor. Indique los pies cuadrados de la vivienda (incluido el sótano o el garaje anexo) y los pies cuadrados de la zona donde está ubicado el negocio.

Vivienda: \_\_\_\_\_ pies cuadrados    Negocio: \_\_\_\_\_ pies cuadrados

5. Las ocupaciones en el hogar no podrán generar ruidos, olores, vibraciones, deslumbramientos, humo ni interferencias eléctricas detectables fuera de la vivienda. Describa en detalle los equipos que se utilicen en el desarrollo de su negocio. Indique la cantidad, el tamaño y el modo de operación de los equipos:

---

---

---

---

6. Se prohíbe el almacenamiento y las actividades en el exterior con fines de ocupación en el hogar. Describa dónde almacenará los productos y bienes necesarios para su ocupación en el hogar:

---

7. La ocupación en el hogar no podrá emplear a personas que no sean residentes permanentes de la vivienda. ¿Cuántos empleados tiene su negocio y dónde viven? \_\_\_\_\_

---

---

8. ¿El negocio utiliza algún vehículo? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, indique las marcas y los modelos: \_\_\_\_\_

---

9. La ocupación en el hogar no podrá requerir estacionamiento adicional. ¿Dónde estacionarán sus clientes?

---

---

---

10. Las ocupaciones en el hogar tipo I no pueden exceder el promedio semanal de una (1) entrega o recolección por día relacionada con el negocio, excluidas las entregas residenciales periódicas del U.S. Postal Service. ¿Cuál es el promedio de entregas y recolecciones diarias que realiza el negocio? \_\_\_\_\_

11. Las ocupaciones en el hogar tipo I tienen un límite máximo de cinco (5) clientes al día. ¿Cuál es el total de clientes diarios que irán a su domicilio? \_\_\_\_\_

12. ¿Va a realizar alguna construcción o adiciones en la vivienda para este negocio?

\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

En caso afirmativo, ¿dónde se ubicará la nueva construcción y cómo se utilizará (para almacenamiento, oficina, etc.)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Describa las remodelaciones que vayan a realizarse en el exterior de la vivienda, específicamente para la ocupación en el hogar. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Las ocupaciones en el hogar están limitadas a un letrero cuyo tamaño no supere los dos (2) pies cuadrados. Se requiere un permiso de construcción para el permiso de letrero. ¿Pondrá un letrero en su propiedad para anunciar su negocio? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

**En caso afirmativo, responda lo siguiente**

¿Cuántos pies cuadrados tiene el letrero? \_\_\_\_\_ (debe tener dos (2) pies cuadrados o menos)

¿Dónde se ubicará el letrero en la propiedad? \_\_\_\_\_

Describa el letrero: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Obtenga el permiso de construcción para el letrero ANTES de colocarlo. Reconocimiento y firma:**

Yo, \_\_\_\_\_, reconozco que mi firma certifica que la información presentada, junto con todos los anexos, es verdadera y refleja con exactitud el negocio que realizo en mi hogar.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Nota: La sección “Reconocimiento y firma” debe ser rellenada únicamente por la persona que completó la solicitud.**