

Fecha: _____

Por favor escriba claramente y conteste todas las preguntas. Todas las solicitudes pasan por un proceso de revisión. Una vez que su solicitud haya sido aceptada, usted será notificado. Información adicional puede ser requerida antes que usted sea aprobado para un subsidio.

Información del solicitante:

Propietario del edificio

Inquilino

Empresa/Propietario/Nombre del Inquilino _____

Dirección Postal de la Empresa _____

Dirección Postal de la Propiedad _____

Persona de Contacto _____ Correo Electrónico (E-mail) _____

Número de Teléfono _____ Número de Fax _____

Información del Propietario del edificio (si diferente del solicitante):

Persona de Contacto _____

Dirección Postal de Contacto _____

Correo Electrónico (E-mail) _____ Número de Teléfono _____

Número de Fax _____

El Propietario está consiente de la solicitud. Sí _____ No _____

¿Hay algún impuesto delinciente en la propiedad, contra el dueño de la propiedad, o contra el inquilino?

Sí _____ No _____

¿Hay infracciones de código conocidas ó asuntos similares que afectan la propiedad?

Sí _____ No _____

¿La fachada de su escaparate es parte de un edificio con múltiples escaparates?

Sí _____ No _____

¿Su fachada tiene una reja corrediza exterior? Sí _____ No _____

*Por favor tome nota que la cantidad de subsidio puede estar sujeta a impuestos. Favor de consultar con su consejero de impuestos.

Favor de entregar la siguiente información con su aplicación:

- Fotografías mostrando claramente las condiciones presentes del edificio que han de ser mejoradas
- Presupuesto previsto; el presupuesto debe mostrar que el 25% son fondos complementarios los cuales son requisito
- Incluya una descripción de su proyecto por escrito

Por favor de enviarnos la siguiente información adicional para ayudarnos a entender su proyecto:

- Plan del diseño (s) hecho a escala, ó dibujos que muestren las mejoras propuestas al edificio y la localización de otras características alrededor del edificio
- Estimados de costos por un contratista (si va utilizar un contratista) que incluya la información de contacto para el contratista (favor de incluir copias de los estimados con su aplicación)
 - Estimaciones deben estar en el membrete (*letterhead*) del contratista
 - Se necesitan dos estimados para proyectos de más de \$7,500

Estimados de costos de productos/materiales

Fecha anticipada para el comienzo del proyecto _____

Fecha anticipada para la conclusión del proyecto _____

Costo estimado total del proyecto _____ Cantidad de subsidio solicitada _____

Concuerdo que la información proporcionada arriba y en está aplicación esta correcta según mi leal saber y entender. Yo también aseguro que mi persona y negocio están en conformidad con todas las leyes, ordenanzas, reglas y regulaciones del Estado de Massachussets y la Ciudad de Springfield.

Firma del solicitante _____

Si su aplicación es aprobada, el trabajo en su proyecto debe empezar dentro de 90 días y ser completado dentro de 180 días. El solicitante no debe empezar ningún trabajo antes de que un contrato sea firmado y ejecutado por DevelopSpringfield (“Desarrolla a Springfield”) así como hasta que todos permisos necesarios hayan sido publicados.

He leído y entendido las reglas del programa.

Firma del Propietario de la propiedad _____ Fecha _____

He leído y entendido las reglas del programa.

Firma del dueño de la empresa _____ Fecha _____

Favor de enviar la solicitud completada a:

**Rebecca Cappiello, Administradora del programa CSIP
Western Massachusetts Enterprise Fund
4 Open Square Way
Holyoke, MA 01040 - Teléfono: (413) 420-0183 Fax: (413) 420-0543**