



Aplicación de Solicitud Calmantes de Tráfico

División de ingeniería de Tráfico
Ciudad de San Antonio
Programa Calmantes de Tráfico
 PO Box 839966
 San Antonio, Texas 78283-3966

Solicitud de investigación para calmar el Tráfico

El siguiente es un formulario de solicitud para calmar el tráfico (por favor no dude en enviar este formulario como una solicitud formal). Cada solicitud debe contener la información completa como se indica en las secciones A, B y C.

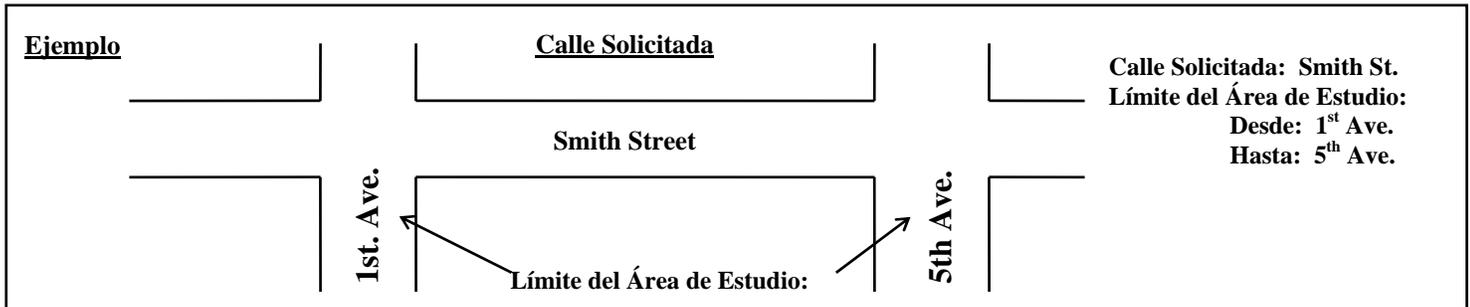
A. Información de estudio de Calle

Cada solicitud debe proveer el nombre de la calle en que se solicita un estudio y los límites del segmento de la calle. Se realizarán estudios de tráfico sólo dentro de los límites indicados. Por favor utilice los nombres de las calles para indicar los límites del área, no los números de las manzanas.

Calle Solicitada:

Límite de Área: Desde:

Hasta:



B. Información de la persona de contacto

Cada solicitud debe proporcionar a una persona como contacto, que vive en la calle solicitada dentro de los límites del área de estudio. Si se presenta la solicitud de una asociación de vecinos, por favor proporcione el nombre, dirección, y número de teléfono del representante debidamente autorizado de la Asociación de vecinos. La persona de contacto recibirá toda la correspondencia y se encargará de reunir evidencia de apoyo.

Nombre:

Dirección:

San Antonio, TX Código Postal: **Número de teléfono:**

Dirección de correo electrónico:

Estoy de acuerdo en que seré la persona de contacto para la solicitud arriba mencionada, y entiendo que una solicitud no puede automáticamente retirarse una vez que un estudio determina que la calle es elegible para tratamientos calmantes de tráfico.

Firma: **Fecha:**

División de ingeniería de Tráfico Programa Calmantes de Tráfico

C. Evidencia de apoyo de vecindario

Proporcione evidencia de apoyo del vecindario para participar en el programa. El formulario puede utilizarse para esta solicitud. La evidencia de apoyo debe estar dentro del área de estudio identificada en la sección A. Copias adicionales de esta página pueden enviarse para asegurar el número requerido de firmas.

Nosotros, los abajo firmantes, dueños y residentes de _____
ofrecemos por este medio nuestro apoyo a la participación de nuestro vecindario en el estudio del Programa Calmante de Tráfico.

Por favor asegure que las firmas de los residentes representen al menos dos tercios de los hogares donde la propiedad colinda con el segmento de la calle en cuestión. Para problemas de exceso de velocidad, la longitud de la calle debe ser al menos ¼ de milla de largo. Utilice la siguiente fórmula para determinar el número de firmas necesitadas:

Número de propiedades _____ = multiplicado por 0.67 = _____ (redondear hasta el siguiente número)

Al firmar este formulario usted esta dando su consentimiento para colocar Tratamientos Calmantes de Tráfico adyacentes a su propiedad **7 usted entiende que su estacionamiento en la vía calle puede ser eliminado como consecuencia de esto.**

Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	
Nombre Impreso	Teléfono	Dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
			Propietario	Residente	