Code Compliance
Department
114 W. Martin
Del Rio, TX 78840
P: (830) 774-8526
F: (830) 703-5305

DEMOLITION PERMIT
PERMISO DE DEMOLICION
Procedures
Procedimientos

The following list of items must be satisfied prior to (5) days prior to the demolition of any structure in the City of Del Rio.
La siguiente lista de artículos debe cumplirse antes de los cinco (5) días posteriores a la demolición de cualquier estructura en la Ciudad de Del Rio.

1. Complete the attached permit application and provide the required information.
   Complete la solicitud de permiso adjunta y proporcione la información requerida.
2. Only commercial projects (including multi-family dwelling units of four or more) must submit Asbestos/Demolition Notification forms to the Texas Department of State Health Services. The form may be found at (www.dshs.state.tx.us). A copy of the asbestos survey report must be submitted with this application for commercial applications.
   Solo los proyectos comerciales (incluidas las unidades de vivienda multifamiliares de cuatro o más) deben enviar los formularios de Notificación de Demolición / Asbestos al Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas. El formulario se puede encontrar en (www.dshs.state.tx.us). Se debe presentar una copia del informe de la encuesta de asbestos con esta solicitud para proyectos comerciales.

3. An asbestos report is not required for residential permits (including multi-family dwelling units of three (3) or less), but in an effort to ensure asbestos is not deposited into our landfill we require the applicant to set up a site visit with Code Compliance Department and the Health Department to identify if asbestos is present in any of the materials.
   No se requiere un informe de asbestos para los permisos residenciales (unidades de vivienda multifamiliares de tres (3) o menos), pero es un esfuerzo por garantizar que el asbesto no se deposite en nuestro relleno sanitario, requerimos que el solicitante realice una visita al sitio con el departamento de Cumplimiento del Código y el Departamento de Salud para identificar si el asbesto está presente en alguno de los materiales.

   The Texas Department of Health (TDH) Asbestos Programs Branch can be reached at **1-888-963-7111** or **512-776-7111**. If you have questions concerning asbestos - removal or notification, contact the Texas Air Quality Control Board at **713-666-4946**.
   Puede comunicarse con la Rama de Programas de Asbestos del Departamento de Salud de Texas (TDH) llamando al 1-800-572-5548 o al 512-834-6610. Si tiene preguntas sobre la eliminación o notificación de asbestos, comuníquese con la Junta de Control de Calidad del Aire de Texas al 713-666-4946.

4. Utilities:
   Utilidades:
   A. Call **811** for utility location identification.
   Llame al 811 para la identificación de ubicación de servicios públicos.
   B. All electrical and natural gas utilities must be removed completely from the project site or made safe in a manner approved by the Building Official or his representative.
   Todos los servicios de electricidad y gas natural deben retirarse completamente del sitio del proyecto o hacerse seguros de una manera aprobada por el Oficial de Construcción o su representante.
   C. The sanitary sewer should be removed back to the City Of Del Rio utility easement or right of way and shall be permanently capped below grade.
   El alcantarillado sanitario debe ser retirado de nuevo a la servidumbre de la ciudad de Del Rio o al derecho de paso y debe tener un tope permanente debajo del nivel del suelo.
   D. The water service shall be permanently capped below grade and should be removed to the private property side of the water meter location.
   El servicio de agua debe tener un tope permanente por debajo del nivel del suelo y debe retirarse al lado de propiedad privada de la ubicación del medidor de agua.
   E. Storm water tie-in connection to the City of Del Rio storm sewer should be removed or protected per directives of the Utilities Department.
   Las conexiones de agua pluvial a la alcantarilla pluvial de la ciudad de Del Río deben eliminarse o protegerse según las directivas del Departamento de Utilidades.
   F. Inspections required:
      1. Removal of all utilities (i.e. Water, Sewer, Electricity)
      Eliminación de todos los servicios públicos (es decir, agua, alcantarillado, electricidad)
      2. Pre-Demolition Inspection and Final inspection at completion of project.
      Inspección previa a la demolición e inspección final al finalizar el proyecto.

5. Demolition shall include the removal of the slab and piers. A silt fence shall be installed to protect the city's storm sewer where applicable. Site shall be left clean of all debris and level graded.
   La demolición incluirá la eliminación de la losa y los muelles. Se instalará una cerca de cieno para proteger la alcantarilla pluvial de la ciudad, cuando corresponda. El sitio se dejará limpio de todos los escombros y se evaluará su nivel.

6. Safety precautions must be taken during the demolition process.
   Se deben tomar precauciones de seguridad durante el proceso de demolición.

7. Structures that have a mechanical system with refrigerant gas must have a Licensed

Mechanical Contractor provide a letter stating the refrigerant gas has been removed from the property.
Las estructuras que tienen un sistema mecánico con gas refrigerante deben tener un Contratista Mecánico Autorizado que proporcione una carta que indique que el gas refrigerante ha sido retirado de la propiedad.

8. Provide Proof of ownership through the Notarization of this permit application.
   Presentar comprobante de propiedad a través de la notarizacion de esta solicitud de permiso.

Contact our office at (830) 774-8553 or 774-8531 for inspection requests. If an inspection does not pass a re-inspection fee will be charged.
Comuníquese con nuestra oficina al (830) 774-8553 o 774-8531 para solicitudes de inspección. Si una inspección no pasa, se cobrará una tarifa de reinspección.

9. Demolitions performed by an Owner or a Contractor on behalf of an Owner in response to a demolition order by the Building Standards Commission shall require a valid Demolition Permit; however, the demolition must be completed within the deadline established by the Commission's order, per the Written Decision Letter issued to the Owner.

Disposal information - Información de eliminación

The city of Del Rio Landfill requires a copy of an asbestos and lead report for all public or commercial demolition/renovation project.
La ciudad de Del Rio Landfill requiere una copia de un asbesto y un informe de promoción para todo el proyecto de rehabilitación / renovación pública o comercial.

Special waste defined in Title 30 Texas Administrative Code (30 TAC), chapter 330, section 330.3 (148) and described further in 330.171 and 330.173 including and not limited to regulated asbestos containing material (RACM) and non-regulated asbestos containing material (non-RACM) as defined in 40 Code of Federal regulations part 61, IS NOT ACCEPTED at the City of Del Rio Landfill.

-All demolished materials (except as stated above) must be disposed of in the City of Del Rio Landfill, unless authorization is granted by the City of Del Rio with proper written authorization
-Presentar comprobante de propiedad Todos los materiales demolidos (a excepción de lo indicado anteriormente) deben desecharse en el vertedero de la ciudad de Del Rio, a menos que la ciudad de Del Rio otorgue la autorización con la debida autorización por escrito.

Code Compliance
Department
114 W. Martin
Del Rio, TX 78840
P: (830) 774-8526
F: (830) 703-5305

DEMOLITION PERMIT
PERMISO DE DEMOLICION
Application
Permiso

Date of submission: _____ Proposed date of Demolition: _____

Fee Paid: _____ Application Type: **Commercial** or **Residential**

811 Ticket Number [ ]

DEMOLITION PROJECT INFORMATION - INFORMACION DEL PROYECTO DE DEMOLICION

Property Use/ Uso de la propiedad: _____

Property identification/ Identificación de la propiedad: _____

OWNER CONTACT INFORMATION - INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PROPIETARIO

Name/Nombre: _____

Address/Direcion: _____

Phone number/ Número de teléfono: _____

Cell number/ Numero de celular: _____

Email/ Correo electrónico: _____

Check all that apply - Marque todo lo que corresponda

- [ ] **Residential**/ Residencial (including multi-family dwelling of three (3) units or less)
- [ ] **Commercial**/ Comercial
- [ ] **Accessory structure**/ Estructura accesoria (i.e. carport, shed)
- [ ] **Storage tank** / Tanque de almacenamiento
- [ ] **Othe**r/Otro: _____

Demolition Type/ Tipo de demolicion: **Total** or **Partial**

Number of structures/Número de estructuras: _____

Approximate square feet/Pies cuadrados aproximados:_____

Foundation Type/Tipo de fundacion:_____

Material type of structure/ tipo de material de estructura:

_____

APPLICANT INFORMATION - INFORMACIÓN DEL APLICANTE

NAME/NOMBRE: _____

ADDRESS/DIRECION: _____

PHONE NUMBER/ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

CELL NUMBER/ NUMERO DE CELULAR: _____

EMAIL/ CORREO ELECTRÓNICO: _____

IF MATERIAL IS DISPOSED AT ANOTHER APPROVED AND LICENSED LANDFILL PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING:

Name of facility: _____

Address: _____

Phone Number(s): _____

License #_____

I, the undersigned, hereby swear or affirm that the information provided in this application is true and correct to the best of my knowledge and is accurate reflection of my intentions for the above structure and or property. I understand that any omission or incorrect information herein will render this application and any permit obtained invalid.

As owner(s) of the property described in this application, I hereby authorize the Applicant listed on this application to act on my behalf during the processing and presentation of this request. Applicant shall be the principal contact with the City in processing this application. I also certify that I have reviewed all the codes, regulations, and restrictions applicable to the provisions.

SIGNATURE OF APPLICANT: _____ **DATE:** _____
FIRMA DE SOLICITANTE **FECHA**

SIGNATURE OF OWNER: _____ **DATE:**_____
FIRMA DE SOLICITANTE **FECHA**

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

Signature of Public Notary: _____

My commission expires: _____

FOR OFFICE USE ONLY

City of Del Rio Landfill Department

☐ Approved ☐ Declined

Supervisor Signature: _____Date: _____
Notes:_____
_____

Val Verde County Health Department

☐ Approved ☐ Declined

Supervisor Signature: _____Date: _____
Notes:_____
_____

City of Del Rio Code Compliance Department

☐ Approved ☐ Declined

Supervisor Signature: _____Date: _____
Notes:_____
_____

- After demolition has been completed and inspected forward information over the Val Verde Appraisal District (830-774-4602) and the City of Del Rio Tax Office (830-774-8520).

Was the translation of this permit application helpful?
YES OR NO