

طلب تسجيل
حزمة الهدم AR299 و AR300

يجب ملء النموذج باللغة الإنكليزية

ما الذي يتم تقديمه مع هذه النماذج:

1. نسخة من تصريح الهدم من إدارة المباني بمدينة نيويورك (NYC Department Of Buildings, DOB)
2. الرسوم (الرسوم المحسوبة محددة في نهاية صفحة التعليمات الماتلة)

أين تُقدم هذه النماذج:

يُرجى إكمال هذين النموذجين (AR300 و AR299) وتقديمهما شخصياً أو بالبريد إلى العنوان التالي:

NYC Department of Environmental Protection, Bureau of Environmental Compliance, 59-17 Junction Boulevard, 9th Floor, Flushing, New York 11373.

يجب عليك ملء هذين النموذجين بالكامل.

لن يتم قبول النماذج غير المكتملة

يُرجى نسخ المعلومات التي أدخلتها في النموذج AR299 (باستثناء المربع رقم 14) كما هي بالضبط في المربع الذي يحمل الرقم المقابل له في النموذج AR300

1. عنوان المكان:	عنوان المبنى أو البناية المطلوب هدمها، مع ذكر الحي والمدينة والولاية والرمز البريدي.
2. نوع المبنى أو البناية:	نوع المواد المستخدمة في تشييد المبنى أو البناية (مثل الطوب والخرسانة وما إلى ذلك).
3. عدد الطوابق:	إجمالي عدد الطوابق داخل المبنى أو البناية.
4. إجمالي المساحة الأرضية:	إجمالي المساحة الأرضية للمبنى أو البناية من الداخل بالقدم المربع.
5. واجهة الشارع:	قياس واجهة الشارع التي يطل عليها المبنى أو البناية بالقدم. إذا كان المبنى أو البناية لها واجهة على أكثر من شارع واحد، يرجى ذكر الواجهة الأطول فقط.
6. واجهة المبنى:	قياس الواجهة الفعلية للمبنى أو البناية بالقدم.
7. بدء الهدم	عدد الأيام من استلام الموافقات التي يبدأ بعدها مشروع الهدم
7. فترة الهدم	المدة الزمنية المتوقعة لمشروع الهدم [أي: يومان، 3 أسابيع، شهر واحد].
8. و 8. رقم تصريح البناء (إن وجد) وتاريخ إصداره:	إذا كنت قد تلقت بالفعل تصريحاً من إدارة المباني بمدينة نيويورك لهذا الهدم، فاذكر رقم التصريح وتاريخ إصداره.
9. تقديم نسخة من تصريح الهدم الصادر عن إدارة المباني عند استلامه:	إذا كنت قد تلقت التصريح بالفعل، يرجى إرفاق نسخة مع ما تقدمه لهذا التسجيل. إذا لم تكن قد استلمت التصريح بعد، يجب عليك إرسال نسخة إلى العنوان الوارد أدناه أو إرسال نسخة بالفاكس إلى الرقم: 595-3744 (718).
10. مقال الهدم:	اسم شركة مقال الهدم ورقم هاتفه وعنوانه بالكامل. ويجب أن يتضمن العنوان الحي والرمز البريدي.
11. و 11. الشخص المشرف على الهدم:	اسم الشخص الذي سيشرف على عملية الهدم ومنصبه.
12. أذكر التدابير الوقائية التي تم اتخاذها لمنع تداخل الجسيمات الدقيقة بالهواء:	تناول بالتفصيل التدابير الوقائية التي سيتم اتخاذها لمنع تداخل الجسيمات الدقيقة بالهواء (كان يتم مثلاً رش المواد بالماء قبل حدوث اضطراب وما إلى ذلك).
13. طريقة الهدم التي سيتم استخدامها:	تناول بالتفصيل طريقة إجراء الهدم (على سبيل المثال: باستخدام الأدوات اليدوية، والوسائل الميكانيكية أو غيرها) وما نوع المعدات التي سيتم استخدامها (مثل الأدوات اليدوية، المطارق الهوائية، حفار بوبكات وغيرها).
14. هل هيكل البناية به مواد تحتوي على مادة الاسبستوس؟	يجب الإجابة بـ "نعم" أو "لا".
14. إذا كانت الإجابة بـ "نعم".	إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، يجب إزالة جميع المواد التي تحتوي على مادة الاسبستوس قبل إجراء أي من أنشطة الهدم. راجع الباب 15، الفصل 1 من قواعد مدينة نيويورك. توجد نسخة منه على موقع ويب إدارة المباني على الرابط التالي: www.nyc.gov/dep
14. ب و 14. ج. إذا كانت الإجابة بـ "لا".	إذا كانت الإجابة بـ "لا"، يرجى ذكر اسم مفتش الاسبستوس ورقم الشهادة الذي قدم نموذج ACP5 الخاص بك.
15. الشركة المسؤولة عن تقديم التسجيل للهدم:	اسم الشركة ورقم الهاتف والعنوان بالكامل واسم المالك/الوكيل أو المسؤول والمالك/الوكيل أو منصب الموظف. ويجب أن يتضمن العنوان الحي والرمز البريدي. يجب أن يكون التوقيع هو توقيع المالك/الوكيل أو المسؤول، ولا تنس كتابة التاريخ.
معلومات رسوم الهدم: يتم حسابها بضرب واجهة الشارع بالقدم في عدد طوابق المبنى في خمسة وعشرين سنتاً (0.25 دولار)، بشرط ألا يقل الحد الأدنى للرسوم عن 250.00 دولاراً. إذا كان للمبنى واجهة على أكثر من شارع واحد، يجب استخدام الواجهة الأطول في الحساب.	

لطلب المعلومات وطرح الأسئلة والاستفسارات: يرجى زيارة موقعنا على الرابط التالي www.nyc.gov/dep أو الاتصال بـ 311



THE CITY OF NEW YORK
DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION
 Bureau of Environmental Compliance
 59-17 Junction Boulevard, 9th Floor
 Flushing, New York 11373

APPLICATION FOR REGISTRATION DEMOLITION AR299

Premises

1. Address:		Borough:	2. Building or Structure Type:		3. Number of Stories:
City:	State:	Zip Code:	4. Total Floor Area (Sq Ft):	5. Street Frontage (Ft):	6. Building Frontage (Ft):

Demolition

7. Approximately, how many days after receiving approval from both the Department of Buildings (DOB) and the Department of Environmental Protection (DEP) do you anticipate starting demolition?	7a. Approximately, how many days / weeks / months do you expect to be doing demolition?	8. Building Permit Number (if available):		8a. Date Issued:
		9. Is a copy of the DOB Demolition Permit being submitted with this Registration? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </div> <i>If DOB Demolition Permit is NOT being submitted with this Registration, please submit a copy when received.</i>		

Demolition Contractor

10. Name of Company:		Telephone:	
Address:		Borough:	Zip Code:
11. Name of Person Supervising Demolition:		11a. Title:	

Demolition Procedures

12. Indicate precautions taken to prevent particulate matter from becoming airborne:
13. Method of demolition to be employed:

Asbestos

14. Was this an ACP7 (Asbestos Abatement) Project? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
14a. If Yes, please provide date when project was completed:	If No, please provide the name of the Asbestos Investigator who filed your ACP5 Form	
	14b. Asbestos Investigator:	14c. Certificate Number:

Firm Responsible for Filing Demolition Registration

15. Name of Company:		Telephone:	
Address:		Borough:	Zip Code:
Name of Owner / Agent or Officer:	Title:	Signature:	Date:

FOR DEPARTMENT USE ONLY

Certificate of Registration Number:	Date Processed / Approved:	Approved by (Examiner):
-------------------------------------	----------------------------	-------------------------