

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ ФОРМЫ ДЛЯ СНОСА AR299 И AR300

ФОРМЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАПОЛНЕНЫ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

ЧТО НУЖНО ПРИЛОЖИТЬ К ЭТИМ ФОРМАМ

1. Копия разрешения на снос, выданного Департаментом зданий (Department Of Buildings, DOB) города Нью-Йорка.
2. Сбор за снос (правило расчета сбора приведено в конце этой страницы с инструкциями).

КУДА ПОДАВАТЬ ЭТИ ФОРМЫ

Заполните и представьте эти две формы (AR299 и AR300) лично или по почте в Департамент по охране окружающей среды города Нью-Йорка по адресу: NYC Department of Environmental Protection, Bureau of Environmental Compliance, 59-17 Junction Boulevard, 9th Floor, Flushing, New York 11373.

ЭТИ ФОРМЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАПОЛНЕНЫ ПОЛНОСТЬЮ.

НЕ ПОЛНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕННЫЕ ФОРМЫ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ
ТОЧНО СКОПИРУЙТЕ ИНФОРМАЦИЮ, УКАЗАННУЮ В ФОРМЕ AR299 (КРОМЕ ИНФОРМАЦИИ В ПУНКТЕ 14),
В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОЛЯ В ФОРМЕ AR300.

1. АДРЕС ОБЪЕКТА	АДРЕС СНОСИМОГО ЗДАНИЯ ИЛИ СТРОЕНИЯ. УКАЖИТЕ РАЙОН, ГОРОД, ШТАТ И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС.
2. ТИП ЗДАНИЯ ИЛИ СТРОЕНИЯ	МАТЕРИАЛ, ИЗ КОТОРОГО ПОСТРОЕНО ЗДАНИЕ ИЛИ СТРОЕНИЕ (КИРПИЧ, БЕТОН И Т. П.).
3. КОЛ-ВО ЭТАЖЕЙ	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЭТАЖЕЙ ЗДАНИЯ ИЛИ СТРОЕНИЯ.
4. ОБЩАЯ ПЛОЩАДЬ	ОБЩАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ (В КВ. ФУТАХ) В ЗДАНИИ ИЛИ СТРОЕНИИ.
5. УЛИЧНЫЙ ФАСАД	ДЛИНА (В ФУТАХ) ЧАСТИ ЗДАНИЯ ИЛИ СТРОЕНИЯ, ВЫХОДЯЩЕЙ НА УЛИЦУ. ЕСЛИ ЗДАНИЕ ИЛИ СТРОЕНИЕ ВЫХОДИТ НА НЕСКОЛЬКО УЛИЦ, УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ДЛИНУ САМОГО ПРОТЯЖЕННОГО ФАСАДА.
6. ФАСАД ЗДАНИЯ	ДЛИНА (В ФУТАХ) ФАКТИЧЕСКОГО ФАСАДА ЗДАНИЯ ИЛИ СТРОЕНИЯ.
7. НАЧАЛО СНОСА	ЧЕРЕЗ КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЙ НАЧИНАЮТСЯ РАБОТЫ ПО СНОСУ.
7а. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТ ПО СНОСУ	ПЛАНИРУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТ ПО СНОСУ [Т. Е. 2 ДНЯ, 3 НЕДЕЛИ, ОДИН МЕСЯЦ].
8. и 8а. НОМЕР (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ) И ДАТА ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ ОТ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДАНИЙ	ЕСЛИ ВЫ УЖЕ ПОЛУЧИЛИ В ДЕПАРТАМЕНТЕ ЗДАНИЙ Г. НЬЮ-ЙОРКА [DOB] РАЗРЕШЕНИЕ НА СНОС ЭТОГО ЗДАНИЯ/СТРОЕНИЯ, УКАЖИТЕ НОМЕР И ДАТУ ВЫДАЧИ РАЗРЕШЕНИЯ.
9. ПРИЛОЖИТЕ КОПИЮ РАЗРЕШЕНИЯ НА СНОС ОТ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДАНИЙ (ЕСЛИ ПОЛУЧЕНО)	ЕСЛИ ВЫ УЖЕ ПОЛУЧИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ, ПРИЛОЖИТЕ ЕГО КОПИЮ К ЭТОМУ ЗАПРОСУ НА РЕГИСТРАЦИЮ. ЕСЛИ ВЫ ЕЩЕ НЕ ПОЛУЧИЛИ РАЗРЕШЕНИЕ, ВЫ ДОЛЖНЫ БУДЕТЕ ОТПРАВИТЬ КОПИЮ ПОЧТОЙ НА АДРЕС НИЖЕ ИЛИ ФАКСОМ НА НОМЕР (718) 595-3744.
10. ПОДРЯДЧИК РАБОТ ПО СНОСУ	НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ, ТЕЛЕФОН И ПОЛНЫЙ АДРЕС ПОДРЯДЧИКА РАБОТ ПО СНОСУ. АДРЕС ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ НАЗВАНИЕ РАЙОНА И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС.
11. и 11а. ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ НАДЗОР ЗА СНОСОМ	ИМЯ, ФАМИЛИЯ И ДОЛЖНОСТЬ ЛИЦА, КОТОРОЕ БУДЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НАДЗОР ЗА СНОСОМ.
12. УКАЖИТЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПЫЛЕВИДНЫХ ВЕЩЕСТВ	ПОДРОБНО ОПИШИТЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ, КОТОРЫЕ БУДУТ ПРИНЯТЫ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПЫЛЕВИДНЫХ ВЕЩЕСТВ (МАТЕРИАЛ БУДЕТ УВЛАЖНЕН ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТ И Т. П.).
13. ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ СПОСОБ СНОСА	ОПИШИТЕ, КАК БУДУТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ РАБОТЫ ПО СНОСУ (С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РУЧНОГО ИНСТРУМЕНТА, МЕХАНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И Т. П.) И ОБОРУДОВАНИЕ КАКОГО ТИПА БУДЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ (РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ, ГИДРОМОЛОТЫ, ПОГРУЗЧИКИ ВОВСАТ И Т. П.).
14. В СТРОЕНИИ ИМЕЕТСЯ АСБЕСТОСОДЕРЖАЩИЙ МАТЕРИАЛ?	НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ «ДА» ИЛИ «НЕТ».
14а. ЕСЛИ ВЫБРАН ОТВЕТ «ДА»	ЕСЛИ ВЫБРАН ОТВЕТ «ДА», ВСЕ АСБЕСТОСОДЕРЖАЩИЕ МАТЕРИАЛЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УДАЛЕНЫ ДО НАЧАЛА ЛЮБЫХ РАБОТ ПО СНОСУ. СМ. РАЗДЕЛ 15, ГЛАВУ 1 СВОДА ЗАКОНОВ ГОРОДА НЬЮ-ЙОРКА (RCNY). ЭТОТ ДОКУМЕНТ МОЖНО ПРОСМОТРЕТЬ НА САЙТЕ ДЕПАРТАМЕНТА ПО АДРЕСУ www.nyc.gov/dep
14б. и 14с. ЕСЛИ ВЫБРАН ОТВЕТ «НЕТ»	ЕСЛИ ВЫБРАН ОТВЕТ «НЕТ», УКАЖИТЕ ИМЯ, ФАМИЛИЮ И НОМЕР СЕРТИФИКАТА ИНСПЕКТОРА ПО АСБЕСТУ, КОТОРЫЙ ОТПРАВИЛ ВАШУ ФОРМУ АСР5.
15. КОМПАНИЯ, ОТВЕЧАЮЩАЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЮ ДЛЯ СНОСА	НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ, ТЕЛЕФОН, ПОЛНЫЙ АДРЕС, ИМЯ, ФАМИЛИЯ ВЛАДЕЛЬЦА/АГЕНТА ИЛИ РУКОВОДИТЕЛЯ И ДОЛЖНОСТЬ ВЛАДЕЛЬЦА/АГЕНТА ИЛИ РУКОВОДИТЕЛЯ. АДРЕС ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ НАЗВАНИЕ РАЙОНА И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС. ФОРМУ ДОЛЖЕН ПОДПИСАТЬ ВЛАДЕЛЕЦ/АГЕНТ ИЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ. НЕ ЗАБУДЬТЕ УКАЗАТЬ ДАТУ.
ИНФОРМАЦИЯ О СБОРЕ ЗА СНОС РАЗМЕР СБОРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ДЛИНА УЛИЧНОГО ФАСАДА (В ФУТАХ), УМНОЖЕННАЯ НА КОЛИЧЕСТВО ЭТАЖЕЙ ЗДАНИЯ И НА СУММУ В \$0.25 (ДВАДЦАТЬ ПЯТЬ ЦЕНТОВ), ПРИЧЕМ МИНИМАЛЬНАЯ СУММА СБОРА СОСТАВЛЯЕТ \$250.00. КОГДА ЗДАНИЕ ВЫХОДИТ НА НЕСКОЛЬКО УЛИЦ, ПРИ РАСЧЕТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛИНА САМОГО ПРОТЯЖЕННОГО ФАСАДА.	

ИНФОРМАЦИЯ, ОБРАЩЕНИЯ И ВОПРОСЫ: Посетите наш сайт по адресу www.nyc.gov/dep или позвоните по телефону 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? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <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):
-------------------------------------	----------------------------	-------------------------