

Solicitud para la Investigación de Amortiguadores de Velocidad



División de Operaciones de Tráfico

Ciudad de Pharr

Programa Topes de Velocidad (Speed Cushion)

801 East Sam Houston Blvd.

Pharr, Texas 78577

Solicitud para la Investigación de Amortiguadores de Velocidad

El siguiente es un formulario de solicitud para amortiguadores de velocidad (por favor, siéntase libre de enviar este formulario como una solicitud formal). Cada solicitud deberá contener la información completa como se indica en las secciones A, B y C. La solicitud será procesada de conformidad con las disposiciones del Reglamento de Amortiguadores de Velocidad.

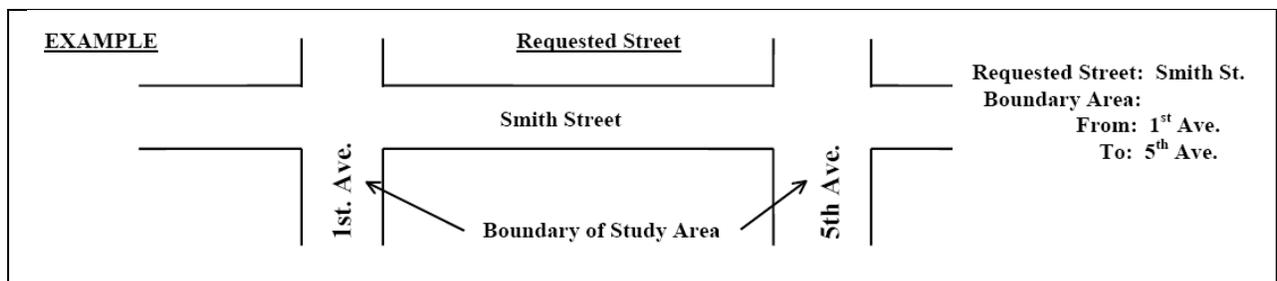
A. Información del Estudio de la Calle

Cada solicitud debe proporcionar el nombre de la calle en la que se solicita el estudio, y los límites del segmento de la calle. Los estudios de tráfico se llevarán a cabo únicamente dentro de los límites indicados. Por favor, use nombres de calles para los límites de la calle, no bloquear rangos.

Calle Solicitada: _____

Limite de Zona: De: _____

A: _____



B. Evidencia de Apoyo Vecinal

Por favor, indique la evidencia de apoyo vecinal para la participación en el programa. El formulario que se adjunta se puede utilizar para esta solicitud. La evidencia de apoyo debe estar dentro del área de estudio como se señala en la sección A.

Nosotros, los abajo firmantes propietarios y residentes de _____ ofrecemos nuestro apoyo para la participación de nuestro barrio en el Programa de Amortiguadores de Velocidad.

Por favor, asegurar al menos diez firmas que representan diez hogares diferentes de los residentes cuya propiedad colinda con el segmento de la calle en cuestión.

_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma
_____ Nombre (letra de molde)	_____ Teléfono	_____ Dirección	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dueño Residente	_____ Firma

C. Información de la Persona de Contacto

Cada solicitud debe proporcionar una persona de contacto que viva en la calle solicitada dentro de los límites del área de estudio. Por favor, indique 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 la recopilación de pruebas de apoyo cuando se le solicite.

Nombre: _____

Dirección: _____

Pharr, Texas 78577

de teléfono: _____

Estoy de acuerdo en ser la persona de contacto para dicha solicitud, y entiendo que una solicitud no podrá ser retirada automáticamente del estudio una vez que el estudio determine que la calle es elegible para los amortiguadores de velocidad.

Firma

Fecha

Forma de Verificación Final para Amortiguadores de Velocidad

División de Operaciones de Tráfico

Ciudad de Pharr

Programa de Amortiguadores de Velocidad

801 East Sam Houston Blvd.

Pharr, Texas 78577



Verificación Final de Apoyo

Calle: _____

Limite de Zona: (de): _____ (a): _____

La Ciudad de Pharr está realizando una encuesta para determinar el nivel de apoyo para la instalación de amortiguadores de velocidad en la calle junto a su dirección. Uno de los cojines de velocidad y señalamiento puede ser instalado al lado de su residencia, por lo que estamos pidiendo sus comentarios. Los cojines de velocidad son un tratamiento efectivo y adecuado para reducir la velocidad con seguridad en determinados tipos de calles cuando se instala de acuerdo al Reglamento de Instalación de Amortiguador de Velocidad.

De acuerdo con el Reglamento de Instalación de Amortiguadores de Velocidad, estamos tratando de determinar si un mínimo de 67% de los hogares en la calle admite la instalación de amortiguadores de velocidad. Por favor, indique su preferencia en el espacio apropiado.

A. Evidencia de Apoyo

Por favor, marque solamente UN (1) cuadro. Si marca ambos cuadros se asume como oposición a la velocidad del amortiguador en su calle.

**** Tenga en cuenta que su oposición a las jorobas / cojines de velocidad no se aplica a la instalación de una señal de alerta de cojín de velocidad en su residencia.**

_____ _____

Nombre (letra de molde) Teléfono Dirección Dueño Residente Firma

_____ _____

Nombre (letra de molde) Teléfono Dirección Dueño Residente Firma

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<i>Nombre (letra de molde)</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Dirección</i>	<i>Dueño Residente</i>	<i>Firma</i>	

B. Información de la Persona de Contacto

Cada solicitud debe proporcionar una persona de contacto que viva en la calle solicitada dentro de los límites del área de estudio. Por favor, indique el nombre, dirección y número de teléfono del representante debidamente autorizado de la zona / grupo. La persona de contacto recibirá toda la correspondencia y se encargará de la recopilación de pruebas de apoyo cuando se le solicite.

Nombre: _____

Dirección: _____

Pharr, Texas 78577 # de teléfono: _____

Estoy de acuerdo en ser la persona de contacto para dicha solicitud, y entiendo que una solicitud no podrá ser retirada automáticamente del estudio una vez que el estudio determine que la calle es elegible para los amortiguadores de velocidad.

Firma

Fecha