



Mayor Michelle Wu

DIPARTAMENTU DI SERVISUS DI INSPEKSON DI SIDADI DI BOSTON

PEDIDU DI INSPESON FORA DI ORA

Data: ___/___/___

TAXA: \$250.00

Nómi di klienti: _____

Morada: _____

Razon pa pididu: _____

Uzu pa dipartamentu:

BLDG: _____

ELEC: _____

SAÚDI: _____

MECH: _____

P&Z: _____

Otu: _____

Aprovason di ISD: (Revizadu Pa)

Data: ___/___/___ Ora di inisiu: _____ AM PM Ora di fin antesipadu: _____ AM PM

LOKAL DI TRABADJU: _____

Nomi di Kontaktu: _____ (ofisial ka ta ba sta na lokal)

Telefone: _____ N° di lisensa: _____

Asinatura di Klienti/Kontratanti: _____

Nota: Pa pidi un autorizason pa trabadja fora di oras normal di konstruson, pur favor manda aplikason kompletu pa email pa ISDOffHourInspection@boston.gov. Ora ki nu resebe, nu ta kontakta-u sobri kes otu pasu.

KONFIRMASON DI TRABADJU NA LOKAL:

Data di Inspeksion: ___/___/___

Ora di inisiu: _____ Ora di fin: _____ Oras di trabadju: _____

Reprezentanti di klienti (inpresu): _____ Asinatura: _____

Nómi di inspektor (inpresu): _____ Asinatura: _____

N° di ID di inspektor: _____