

Junta de Ajuste del Condado de Buncombe
Solicitud para participar en la audiencia como parte con legitimación

Yo, el abajo firmante, quisiera participar en la Audiencia No.: _____ de la Junta de Ajuste como Parte con Legitimación. *(Puede insertar el nombre de las Partes y/o del Proyecto si no conoce el número de caso).*

Mi nombre completo: _____

Mi Dirección: _____

Mi teléfono: _____ *(Opcional)*

Mi correo electrónico: _____ *(Opcional)*

Este formulario será utilizado por la Junta de Ajuste (la "Junta") para ayudarle a evaluar si usted tiene legitimación. Deberá rellenar este formulario en su totalidad y podrá adjuntar páginas adicionales si es necesario. Solo la Junta puede otorgar legitimación. El envío de este formulario no significa que tenga legitimación. La Junta se reserva el derecho de otorgar legitimación sobre la base del contenido de este formulario si se hace una demostración adecuada de legitimación, de denegar la legitimación si el contenido de este formulario no muestra motivos válidos para legitimación, y de hacer más consultas sobre cualquier asunto de legitimación en la audiencia. Cualquier parte a la que se le niegue la legitimación podrá participar como testigo, sin embargo, cualquier testimonio dado debe ser competente, relevante y sustantivo para el asunto ante la Junta.

Yo, el abajo firmante, certifico lo siguiente *(marque y llene todo lo que corresponda)*:

- Tengo el siguiente interés en la propiedad que es objeto de esta audiencia:
 - Un interés de propiedad en la propiedad que es objeto de la audiencia; o
 - Un interés de arrendamiento en la propiedad que es objeto de la audiencia; o
 - Un interés en la propiedad que es el tema de la audiencia creado por:
 - Servidumbre; o
 - Restricción; o
 - Pacto/convenio

- Sufriré daños especiales como resultado de la acción propuesta que es objeto de esta audiencia, específicamente *(debe completarse si la casilla está marcada, adjuntar páginas adicionales si es necesario)*:

- Los daños que sufriré son distintos de los daños al público en general, específicamente *(debe completarse si la casilla está marcada, adjuntar páginas adicionales si es necesario)*:

- Los daños que sufriré no son distintos de los daños al público en general o únicos, sino que afectan a toda la comunidad, específicamente *(debe completarse si la casilla está marcada, adjuntar páginas adicionales si es necesario)*:

- No sufriré daños especiales, sin embargo, me gustaría tener la oportunidad de ser escuchado por la Junta.

- Represento a una asociación incorporada o no incorporada a la que pertenecen los propietarios o arrendatarios de propiedades en un área designada en virtud de que poseen o arriendan propiedades en esa área, o una asociación organizada de otra manera para proteger y fomentar los intereses del vecindario o área local en particular (es decir, una asociación de propietarios), y

- Al menos un (1) miembro de dicha asociación, _____
(escriba el nombre del miembro), tendría legitimación activa para impugnar la resolución recurrida, en concreto:

- Dicha asociación no se creó en respuesta a la evolución o cuestión concreta objeto del recurso.

- Doy mi consentimiento para que esta audiencia se lleve a cabo de forma remota de conformidad con N.C. Gen. Stat § 166A-19.24, si corresponde.

Al firmar a continuación, yo, el abajo firmante, certifico que la información contenida en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Este es el día _____ del _____ de 20_____.

(Firma)

NOTA: Este formulario debe devolverse al Departamento de Planificación del Condado de Buncombe al menos 24 horas antes de la audiencia mencionada anteriormente. Puede enviar el formulario por correo electrónico a: planninginfo@buncombecounty.org o enviar el formulario a la atención de: Buncombe County Planning – BOA Hearing Materials, 46 Valley St, Asheville, NC 28801, de tal manera que se entregue al menos 24 horas antes de la audiencia mencionada anteriormente.