



City of Brownsville Planning and Redevelopment Department
 1034 E. Levee St. 2nd Floor, Brownsville, Texas 78520
 Telephone: 956.548.6150

Submit to: buildingpermits@brownsvilletx.gov

Office Use Only: Application # _____ Processed By: _____
--

Certificate of Occupancy Application / Solicitud para Certificado de Ocupación

Business Information / Información del Negocio

Name of Business / Nombre del Negocio:	
Business Address / Dirección del Negocio:	Suite #:
Name of Business Owner/ Nombre del Dueño del Negocio:	
Phone Number/ Numero Telefónico:	Email/ Correo Electronico:
Business Owner's Residing Address / Dirección de Residencia del Dueño del Negocio:	

Business Description / Descripción del Negocio

Business Description / Descripción del Negocio: _____	
Square Footage of Space / Pies Cuadrados del Sitio: _____	
<p>*Some larger projects will require signed and sealed MEP drawings. *Algunos proyectos grandes requerirán dibujos (mecánico, eléctrico y de plomería) firmados y sellados por un ingeniero.</p>	
Prior Use/ Uso Anterior:	Proposed Use / Uso Propuesto:
Was the site vacant for over six months? / ¿El sitio ha estado vacante por más de seis meses?: <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No	
<ul style="list-style-type: none"> • Is there an existing fire sprinkler system? / ¿Hay un sistema contra incendio existente?: <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No • Installation of new sprinkler system required? / ¿Instalación de nuevo sistema contra incendio requerido? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No 	Is the fire alarm existing? / ¿Existe la alarma de incendio? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
Are alcoholic beverages going to be sold or served on premises? / ¿Bebidas alcohólicas serán vendidas o servidas en las instalaciones? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No *If response is yes, then Contact Zoning Administrator and City Secretary / Si la respuesta es afirmativa, contacte el Administrador de Zonificación y al Secretario de la Ciudad	

Property Information / Información de la Propiedad

Property Owner / Nombre del Propietario:	
E-mail / Correo Electrónico:	Phone Number / Numero Telefónico:

Applicant Information / Información del Solicitante

Applicant Name / Nombre del Solicitante (if different from business owner / si es diferente del dueño del negocio):	
E-mail / Correo Electrónico:	Phone Number / Numero Telefónico:
Signature of applicant / Firma del Solicitante:	Date / Fecha:

Attach the 11 X 17 Grid template with floor plans. Be sure to label and dimension every space and exits
Anexar la plantilla de 11"X 17" con plano incluir dimensiones, puertas y nombres de cada area y salidas