

**Condado de Tillamook**  
**PÁGINA DE FIRMA DE REVISIÓN DEL PLAN**

**Facility Name (Nombre de instalación):** \_\_\_\_\_

**CITY/COUNTY COMMUNITY DEVELOPMENT (DESARROLLO COMUNITARIO DE CIUDAD/CONDADO):**

Zoning acceptable for this facility?  Yes  No  
*¿Es aceptable la zonificación para esta instalación? Sí No*

Plumbing/Building permits required?  Yes  No  
*¿Se requieren permisos de plomería / construcción? Sí No*

Other applicable building/plumbing requirements:  
*(Otros requisitos aplicables de construcción/ plomería):*

\_\_\_\_\_

Comments (Comentarios): \_\_\_\_\_

Reviewer's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*(Firma del Examinador) (Fecha)*

**FIRE DEPARTMENT (DEPARTAMENTO DE BOMBEROS):**

Hood required?  Yes  No  
*¿Se requiere campana? Sí No*

Other applicable fire department requirements:  
*(Otros requisitos aplicables del departamento de bomberos):*

\_\_\_\_\_

Comments (Comentarios): \_\_\_\_\_

Reviewer's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*(Firma del Examinador) (Fecha)*

**SEWER AGENCY (AGENCIA DE ALCANTARILLADO):**

Grease interceptor required?  Yes  No  
*¿Se requiere colector de grasa? Sí No*

Other applicable state agency requirements *(Otros requisitos aplicables de la agencia estatal):*

\_\_\_\_\_

Comments (Comentarios): \_\_\_\_\_

Reviewer's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*(Firma del Examinador) (Fecha)*