



Ciudad de Richmond  
 Oficina de Permisos e Inspecciones  
 900 E. Broad Street, Oficina 108  
 Richmond, Virginia 23219  
 Teléfono: (804) 646-4169

# SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE INSPECCIÓN Y REVISIÓN INDEPENDIENTES

## Paquete de solicitud

La participación en el Programa de Inspección y Revisión por Compañías Independientes requiere la certificación de todos los participantes. La solicitud para el programa debe ser entregada por correo electrónico a la administración del Programa de Inspección y Revisión por Compañías Independientes en [thirdpartyprogram@richmondgov.com](mailto:thirdpartyprogram@richmondgov.com)

## SECCIÓN A - INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA SOLICITANTE

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ (OF., APTO., etc.) \_\_\_\_\_  
 CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE TELÉFONO (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FAX (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 PÁGINA EN INTERNET \_\_\_\_\_  
 CONTACTO PRINCIPAL \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ FECHA (mm/dd/aaaa) \_\_\_\_\_  
 FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_

## SECCIÓN B - PERSONAL DE LA COMPAÑÍA INDEPENDIENTE

Por favor complete esta parte y agregue documentación en formato PDF que demuestre en detalle las calificaciones y experiencia relevante de cada individuo.

\*ING/ARQ/PCC = INGENIERO, ARQUITECTO, O PROFESIONAL CERTIFICADO EN EL CÓDIGO DE CONSTRUCCIÓN

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_



Ciudad de Richmond  
Oficina de Permisos e Inspecciones  
900 E. Broad Street, Oficina 108  
Richmond, Virginia 23219  
Teléfono: (804) 646-4169

# SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE INSPECCIÓN Y REVISIÓN INDEPENDIENTES

## SECCIÓN B - PERSONAL DE LA COMPAÑÍA INDEPENDIENTE (Continuación)

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
# de ING/ARQ/PCC \_\_\_\_\_ CERTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_



Ciudad de Richmond  
Oficina de Permisos e Inspecciones  
900 E. Broad Street, Oficina 108  
Richmond, Virginia 23219  
Teléfono: (804) 646-4169

# SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE INSPECCIÓN Y REVISIÓN INDEPENDIENTES

## SECCIÓN C - PLAN DE CONTROL DE CALIDAD

Proporcione un plan de control de calidad, que incluya detalles acerca de los procedimientos internos que aseguran que la empresa lleva a cabo un muestreo aleatorio del 10% (como mínimo) de las inspecciones y revisiones asignadas. La compañía independiente reportará al propietario y al contratista cualquier deficiencia o inconformidad. Provea informes puntualmente tras cada inspección/revisión y envíe un informe final firmado al Programa de Inspección y Revisión por Compañías Independientes de la Ciudad de Richmond. Agregue más hojas si hace falta.

## SECCIÓN D - DECLARACIÓN JURADA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Proporcione una declaración jurada ante un notario, firmada por la empresa inspectora, certificando que la empresa participante en el Programa de Inspección y Revisión por Compañías Independientes, los profesionales a cargo, los inspectores supervisores (si son distintos a los profesionales a cargo), y los inspectores deberán cumplir con los mismos estándares de ética y conducta que se requieren de todos los empleados de la Ciudad de Richmond durante el ejercicio de sus tareas relacionadas con el Programa de Inspección y Revisión por Compañías Independientes; además deben dar fe de que permanecerán libres de todo conflicto de intereses, contando con las excepciones detalladas específicamente en dicho programa. Envíe las declaraciones firmadas junto a esta solicitud.

## SECCIÓN E - COMPROBANTE DE SEGURO

Envíe una copia de la póliza de seguro de la empresa que claramente identifique la existencia de cobertura por daños a terceros en general, así como de cobertura contra errores y omisiones, por un mínimo de un millón de dólares (\$1 000 000) por cada incidente. Envíela junto a esta solicitud.

## SECCIÓN F - CALIFICACIONES DE LA EMPRESA

Proporcione una breve declaración de las calificaciones y trayectoria de la empresa. Añada más hojas si hace falta.



Ciudad de Richmond  
Oficina de Permisos e Inspecciones  
900 E. Broad Street, Oficina 108  
Richmond, Virginia 23219  
Teléfono: (804) 646-4169

# SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE INSPECCIÓN Y REVISIÓN INDEPENDIENTES

CITY OF RICHMOND - FOR OFFICIAL USE ONLY (ÚNICAMENTE PARA USO OFICIAL)		
RECEIVED BY:	RECEIVED DATE:	REVIEW DATE:
<input type="checkbox"/> APPROVED		
NOTIFICATION DATE:	CERTIFICATION NUMBER:	
<input type="checkbox"/> DISAPPROVED		
NOTIFICATION DATE:	CERTIFICATION NUMBER:	
<u>ADDITIONAL INFORMATION REQUIRED:</u>		

**AVISO DE POLÍTICAS ANTIDISCRIMINATORIAS:**

La Ciudad de Richmond es una entidad que provee igualdad de oportunidades. Tenemos un compromiso firme con la igualdad de oportunidades para todos los solicitantes y estamos en contra de la discriminación. Las determinaciones de aprobación o rechazo son tomadas teniendo en cuenta únicamente las calificaciones laborales.