



Програма швидкого видалення графіті Форма авторизації та згоди

(Будь ласка, заповніть форму розбірливо друкованим текстом)

ІМ'Я ВЛАСНИКА ВЛАСНОСТІ: _____

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ ВЛАСНИКА ВЛАСНОСТІ: _____

ЕЛ. ПОШТА ВЛАСНИКА ВЛАСНОСТІ: _____

*Інформація про власність: Вкажіть адреси нерухомості окремо та використовуйте іншу форму, якщо у Вас більше трьох власностей.

**Зауважте тут, якщо
на Вашій власності є
графіті.**

	АДРЕСА ВЛАСНОСТІ	TACOMA, WA	ZIP CODE
<input type="checkbox"/>		TACOMA, WA	
<input type="checkbox"/>		TACOMA, WA	
<input type="checkbox"/>		TACOMA, WA	

Той, хто підписався, визнає, що він (вона) є власником або уповноваженим представником власника майна, зазначеного вище, і заявляє:

Я прошу та уповноважую місто Такома або його підрядника в рамках програми "швидкого видалення графіті" в'їхати на мою територію, якщо це необхідно, для видалення графіті у зазначених вище місцях. Я розумію, що рішення про те, який метод чи спосіб використаний для видалення графіті з моєї власності, залишається на розсуд міста або його підрядника. Я звільняю посадові особи міста Такома, його співробітників, агентів, підрядників та волонтерів від будь-якої відповідальності, претензій, вимог, причин дій або зобов'язань, відомих чи невідомих, прямо чи опосередковано, що виникають щодо входу на мою територію з метою видалення графіті в відповідно до програми "швидкого видалення графіті", включаючи, крім іншого, всі претензії або вимоги про відповідальність щодо тілесних ушкоджень, смерті та матеріальних збитків, зовнішнього вигляду або стану власності.

Я підтверджую, що цей дозвіл є дійсним з дати підписання до 1 січня 2025 року, якщо тільки я не продам зазначену вище власність до цієї дати. Під час продажу я повідомлю міську владу, щоб можна було отримати новий дозвіл від власника запису.

Крім того, я розумію, що цей проект здійснюється на розсуд міста Такома чи його підрядника. Отримання цього бланку дозволу не гарантує обслуговування та залежить від наявних коштів. Відповідно до муніципального кодексу міста Такоми власник власності несе відповідальність за видалення графіті зі своєї власності.

Я підтверджую, що я повноправний власник власності або уповноважений представник, і повністю підтверджую, що ця інформація є правильною та вірною, і даю дозвіл місту Такома виконати цей запит.

ІМ'Я (друкованими літерами): _____

Власник нерухомості чи уповноважений представник

ПІДПИС: _____ ДАТА: _____

Власник нерухомості чи уповноважений представник

Будь ласка, заповніть та надішліть цю форму авторизації електронною поштою на адресу graffiti@cityoftacoma.org

* Для участі в цій програмі розглядатимуться лише об'єкти нерухомості в межах міста Такома.