



Declaración de Renuncia al Permiso Cinematográfico

Condado de Ventura • Agencia de Administración de Recursos • División de Planificación

800 S. Victoria Avenue, Ventura, CA 93009-1740 • (805) 654-2478 • www.vcrma.org/divisions/planning

Fecha de Distribución:

N° del Proyecto del Permiso Cinematográfico:

N° de Propiedad en la Lista de Direcciones:

AVISO AL RESIDENTE

La producción cinematográfica que se describe a continuación requiere aprobación de la mayoría de residentes que viven en los alrededores del lugar de rodaje antes de la expedición de un permiso cinematográfico.* Un representante de la compañía de producción cinematográfica deberá distribuir este documento de renuncia y solicitar su consideración. Usted, como residente, puede aprobar o denegar las actividades cinematográficas que se proponen. El Condado de Ventura no avala dicha producción cinematográfica y usted no tiene obligación alguna de aprobar esta declaración de renuncia. Si tiene preguntas sobre el proceso de renuncia al permiso cinematográfico, por favor póngase en contacto con Graham Wesolowski, Coordinador de Permisos Cinematográficos del Condado de Ventura, llamando al (805) 654-2547.

Compañía de Producción:

Lugar del Administrador:

Nombre de Producción:

Esta producción cinematográfica requiere renunciaciones debido a lo siguiente:

Actividades cinematográficas tardías
(i.e. antes de 7:00 am o después de 10:00 pm)

Ruido excesivo
(e.g. explosiones, tiroteo, aviones, etc. a 2,000 pies.)

Iluminación excesiva, deslumbramiento, o polvo

Retraso de tráfico de más de 3 minutos

Otro: _____

Todas las actividades cinematográficas (incluyendo la preparación, desmantelamiento, etc.) se llevarán a cabo durante los siguientes plazos:

Fecha(s):

Hora(s):

Descripción de Actividades Cinematográficas:

Si tiene preguntas sobre las actividades cinematográficas, llame a _____, Lugar del Administrador, en _____.

Yo, residente, he leído y comprendo la información de esta declaración de renuncia.

Por favor, marque una de las siguientes opciones:

YO APRUEBO las actividades cinematográficas como se describen en esta declaración de renuncia.

YO DESAPRUEBO las actividades cinematográficas como se describen en esta declaración de renuncia.

Por favor, marque aquellas opciones que aplican:

Soy un **residente** de esta propiedad

Soy el **dueño** de esta propiedad

Soy el **vigilante o dueño/guardián de animales** alojados en esta propiedad

Firma: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

N° de Teléfono: _____

Comentarios del Residente: _____

*Una mayoría es el 50%+1 (60% si se sitúa en la Zona Costera) del total de los residentes que pudieran ser afectados por las actividades cinematográficas. Esta declaración de renuncia constituye un voto. Una vez que se recopilen todas las renunciaciones, se contarán los resultados para determinar si la compañía de producción ha obtenido la aprobación de mayoría.