



1843 Oakwood Avenue
Napoleón, OH 43545

Phone: (419) 599-5545
Fax: (419) 592-6400

www.henrycohd.org
env@henrycohd.org

Cómo crear nuevos lotes y subdivisiones en el condado de Henry

NOTA: La [Comisión de Planificación del Condado de Henry](#) tiene una lista separada de requisitos, tasas y solicitudes para aprobar propuestas de divisiones de parcelas y subdivisiones. Llama al (419) 599-7370 para solicitar.

Cualquier parcela edificable propuesta de cinco (5) acres o menos, con o sin vivienda existente y situada donde no se pueda acceder al agua y alcantarillado públicos, debe ser aprobada por el Departamento de Salud del Condado de Henry (HCHD) para garantizar que estos lotes puedan soportar Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales Domésticas (HSTS).

- 1) **Para parcelas edificables y viviendas existentes, contrata los servicios de un evaluador de suelos cualificado para completar la "[Evaluación del Sitio y del Suelo para Tratamiento y Dispersión de Aguas Alcantarilladas](#)".**
 - a. Los evaluadores de suelos deben utilizar el [Formulario de Evaluación de Sitios y Suelos ODH](#) y [las Instrucciones de Evaluación de Sitios y Suelos ODH](#) para completar un informe de suelos sobre cada lote propuesto. [Los Evaluadores de Suelos](#) están listados en la Sección de Recursos.
 - b. Los informes de suelo deben incluir evaluación y documentación según lo detallado en las [Instrucciones de Evaluación de Sitios y Suelos ODH, Apéndice 1](#).
- 2) **Los límites/esquinas propuestos para los lotes edificables deben estar marcados o marcados en el lugar antes de presentar la solicitud.**
 - a. Si un topógrafo no ha marcado aún los límites con estacas o marcadores, por favor asegúrese de que el(los) lote(s) propuesto(s) estén marcados o señalizados en las esquinas.
- 3) **Completa esta solicitud junto con una tarifa de 100 \$ por cada parcela edificable (descripción más abajo), incluyendo las parcelas con viviendas existentes. La solicitud sigue siendo necesaria para parcelas no edificables.**
 - a. Solar edificable: Incluye solares vacíos para construir viviendas, lotes con viviendas existentes u otra estructura que requiera un sistema doméstico de tratamiento de aguas residuales.
 - b. Solar no edificable: Incluye ciertas parcelas creadas para fines específicos (por ejemplo, torre de telefonía móvil, servidumbre de línea de transmisión, área de conservación de fauna, etc.) no relacionadas con viviendas u otros desarrollos residenciales.
- 4) **Envía tanto la solicitud de revisión de División de Parcelas – Subdivisión como cualquier informe aplicable de Evaluación de Emplazamiento y Suelo del evaluador de suelos por correo [electrónico a env@henrycohd.org](mailto:env@henrycohd.org).**
 - a. El HCHD comenzará a trabajar en tu solicitud una vez que recibas la documentación requerida y la tasa correspondiente. Por favor, contáctanos si tienes alguna pregunta.
- 5) **Revisión de HCHD de el(los) solar(es) propuesto(s)**
 - a. Si el proyecto es considerado aceptable por HCHD, se enviará una carta de aprobación por correo electrónico a los propietarios, al solicitante y a la Comisión de Planificación del Condado de Henry.

Para todas las nuevas propuestas de subdivisión, incluidas aquellas que tengan más de cinco parcelas, consulte [la sección 3701-29-08 del Código Administrativo de Ohio \(OAC\)](#) para los requisitos detallados.



HENRY COUNTY HEALTH DEPARTMENT

1843 Oakwood Avenue
Napoleon, Ohio 43545
Phone: (419) 599-5545
Fax: (419) 592-6400
Email: env@henrycohd.org

Solicitud de revisión de subdivisión

Por favor, complete todas las secciones aplicables de esta solicitud. Consulta la primera página para obtener información e instrucciones más detalladas.

Información del solicitante

| | | |
|---|----------|---|
| Nombre / Nombre de la empresa | Teléfono | Correo electrónico |
| Dirección postal, ciudad, estado, código postal | | Ubicación de la división propuesta (parcela, carretera, distrito municipal, dirección si se conoce) |

Uso propuesto del lote e información sobre las tarifas

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| Número de solares edificables propuestos, <u>incluidos los que contienen una vivienda ya existente.</u> _____ X 100 dólares por lote | Número de <u>parcelas</u> no edificables: _____ (sin coste) | Tarifa total = _____ |
|---|--|-----------------------------|

Describe las características rodeando la(s) letra(s) de las opciones listadas que se aplican a cada parcela propuesta.

| | | Lote 1 | Lote 2 | Lote 3 | Lote 4 | Lote 5 |
|---|---|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | Enumera la superficie de cada parcela aquí: | | | | |
| Superficie total combinada: | | | | | | |
| ¿Por qué se están creando los lotes? | A. Futuro hogar B. Terreno que permanecerá vacío C. Vivienda actual D. Edificio futuro sin fontanería E. Torre de telefonía móvil o estructura de servicios similares F. Otros: _____ | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F |
| ¿Otras características existentes en los solares? | A. Zonas boscosas B. Estanque, arroyo o arroyos C. Zona de llanura de inundación D. Pozo(s) de agua o fuentes de agua potable E. Granero(s) / estructuras que no son viviendas F. Otros: _____ | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F |
| ¿Fuente de suministro de agua existente o propuesta? | A. Pozo perforado B. Estanque para agua potable C. Pozo de Sand Point D. Depósito de agua arrastrado E. Cisterna F. Suministro municipal de agua | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F | A B C D E F |

Al presentar esta solicitud, autorizo a representantes del Departamento de Salud del Condado de Henry a inscribir la propiedad mencionada anteriormente con el fin de revisar la(s) división propuesta en parcelas / subdivisión.

| | |
|-----------------------------------|-------|
| Firma del propietario/solicitante | Fecha |
|-----------------------------------|-------|

-----SOLO USO EN OFFICE – NO ESCRIBAS DEBAJO DE ESTA LÍNEA-----

| | | | |
|--|----------------|--------|------------------------------|
| Cantidad total: \$ | Fecha de pago: | Rec. # | Revisión de la subdivisión # |
| <input type="checkbox"/> Pago por tarjeta de crédito | | | |