



# CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN EDIFICIO

*(Traducción del Formulario Building Certificate of Approval)*

Fecha de Inspección \_\_\_\_\_

Nombre de la Guardería Infantil \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Código Postal

El edificio ubicado en la dirección arriba fue inspeccionado por este departamento y se determinó que **cumple con los requisitos** según nuestros conocimientos, con las ordenanzas, normas y reglamentos administrados por el abajo firmante que corresponden a estos establecimientos.

- Edificio inspeccionado incluye lo siguiente:**
- Edificio entero \_\_\_\_\_
  - Edificios múltiples \_\_\_\_\_  
*Nombre y número del edificio*
  - Áreas específicas \_\_\_\_\_  
*Nombre y número del área*

**Notas:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Print Inspector's Name:** (Nombre del Inspector en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

**Telephone Number:** (Número de Teléfono) \_\_\_\_\_

**Signature:** (Firma) \_\_\_\_\_

**Title:** (Cargo) \_\_\_\_\_

**Department or Agency:** (Departamento o Agencia) \_\_\_\_\_

**City, Town or County:** (Ciudad, Pueblo o Condado) \_\_\_\_\_

***Devuelva el formulario original a:***

**Pinellas County Health Department  
Child Care Licensing Program  
8751 Ulmerton Road, Suite 2000  
Largo, Florida 33771**