

CITY OF AMES - 304 MARTIN ST - AMES, TX 77535 - 936.336.7278

LAND CLEARING APPLICATION

			PERMIT#				
Date:							
PROPERTY:							
Location:							
Name of Business:							
Address:							
PLEASE ATTACH A PROPOSED IMPROV	EMENTS BELOW.			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
CONTRACTOR:							
Business Name:							
Name:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Address:		City:		State:	Zip: _		
Fax:	Email:		Phone: _				
OWNER:							
Business Name:							
Name:	 						
Address:		City:		State:	Zip:		
Fax:	Email:		Phone: _				
LAND CLEARING CO)ST:	Application fee	is .003 of clea	aring costs.			
I UNDERSTAND THA WITH ALL THE CURF ONLY A PERMIT FOR	RENTLY ADOPTED D	•					
Applicant's Signature:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Date:					
Applicant's Printed Na	me:						

TO SUBMIT FORM PLEASE EMAIL IT TO ACARRINGTON@CITYOFAMESTEXAS.COM