



City of Woodburn  
 Community Development Department  
 270 Montgomery Street  
 Woodburn, OR 97071  
 Phone: 503-982-5246  
 Email: planning@ci.woodburn.or.us

OFFICE USE ONLY File Number(s):  FNC _____
---

## Permit Application for a Fence or Freestanding Wall Solicitud Para Cerca o Muro

Fences are subject to Section 2.06.02 of the Woodburn Development Ordinance  
*Las cercas están sujetas a la Sección 2.06.02 de la Ordenanza de Desarrollo de Woodburn*

### General Information/Información General

Project Address/ <i>Dirección del Proyecto:</i>	
Landowner/ <i>Propietario:</i>	
Mailing Address/ <i>Dirección Postal:</i>	<input type="checkbox"/> Same as Project Address/ <i>Lo mismo del Dirección del Proyecto</i>
Phone #/ <i>Teléfono:</i>	
E-mail/ <i>Dirección Cibernética:</i>	
Applicant/ <i>Solicitante:</i>	<input type="checkbox"/> Same as Landowner/ <i>Lo mismo del Propietario</i>
Mailing Address/ <i>Dirección Postal:</i>	
Phone #/ <i>Teléfono:</i>	
E-mail/ <i>Dirección Cibernética:</i>	

**Fee:** No Fee

### Required Attachments/*Accesorios Requeridos*

- Height of the fence or wall/*Altura de la cerca o muro:* \_\_\_\_\_
- Construction materials/*Materiales de construcción:* \_\_\_\_\_
- Site plan showing the location of the fence or wall, existing easements on the property, and wetlands and floodplains if applicable */(Plan mostrando la ubicación de la cerca o muro y servidumbres existentes en la propiedad y humedales y llanuras aluviales, si es aplicable)*

*Continued on page 2 / continúa en la página 2*

### Certification/*Certificación*

I hereby declare that as applicant or landowner, I have read the foregoing application and know the contents of the application to be true. *Por la presente, declaro que como solicitante o propietario, he leído la solicitud anterior y sé que lo contenido es verdad.*

Note: If Applicant is different from Landowner, Applicant must also obtain Landowner certification.

Landowner's Signature/ <i>Firma del Propietario:</i>	Applicant's signature/ <i>Firma del Solicitante:</i>
Print Name/ <i>Escriba en letra de molde:</i>	Print Name/ <i>Escriba en letra de molde:</i>
Date/ <i>Fecha:</i>	Date/ <i>Fecha:</i>

**STAFF USE ONLY**  
*Para Uso de Personal Solamente*

Zone: \_\_\_\_\_  Vision Clearance standards met.

Notes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Approved/Aprobado**       **Denied/Negado**      Date: \_\_\_\_\_

Reviewer: \_\_\_\_\_      Signature of Reviewer: \_\_\_\_\_

**Make sure you know where underground utilities are located. Call 811 Before You Dig!**

