**Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas**

Print Form

**Programa de Centros de Autoayuda para Colonias**

|  |
| --- |
| **Formulario de solicitud de orden de cambio** |
| Condado: |  |  |  | Contrato N.o: |  |  |  |
| Nombre del propietario: |  |  | Nombre del contratista de construcción: |  |  |
| Dirección de la propiedad: |  |  | Fecha de ejecución del contrato de construcción: |  |

¿Es este un cambio en la actividad de reparaciones pequeñas en la vivienda? 🞏 Sí 🞏 No

¿Hay algún permiso u otras autorizaciones afectados por esta orden de cambio? 🞏 Sí 🞏 No

*Deben enviarse junto con este formulario fotografías y una justificación por escrito de la solicitud de orden de cambio.*

Se solicitan el(los) siguiente(s) cambio(s) para su aprobación en el contrato identificado anteriormente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem N.o** | **¿El trabajo estaba en la oferta original?** | **Descripción del(de los) cambio(s): cantidad, unidad, precio unitario, cambio en el calendario de finalización, etc.** | **Aumento/ reducción de costo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cambio en el precio del contrato** | **Cambio en el tiempo del contrato** |
| Precio original del contrato:  |  |  | Tiempo original del contrato:  |  |  | días |
| Orden(órdenes) de cambio anterior(es)N.o a N.o |  |  | Cambio neto de órdenes de cambio anteriores: |  |  | días |
|  |  |
| Precio del contrato antes de esta orden de cambio: |  | Tiempo del contrato antes de esta orden de cambio: | días |
| Aumento/reducción neto(a) de esta orden de cambio: |  | Aumento/reducción neto(a) de esta orden de cambio: | días |
| Precio del contrato con todas las órdenes de cambio aprobadas: |  | Tiempo del contrato con todas las órdenes de cambio aprobadas: | días |
| Cambio del porcentaje (%)acumulado en el precio del contrato: -100%  |  |

*El reembolso de TxCDBG de los costos aprobados por esta orden de cambio está sujeto a la aprobación de OCI. Este formulario debe enviarse para su aprobación antes de comenzar el trabajo identificado anteriormente.*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del propietario | Fecha |
|  |  |
| Firma del contratista de construcción | Fecha |
|  |  |
| Firma del coordinador de viviendas | Fecha |

**PARA USO DE LA OFICINA DE OCI SOLAMENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprobado por |  | Fecha |
| Cargo  |  |  |
| Desaprobado por: |  | Fecha |
| Cargo: |  |  |

Formulario 15. Formulario de solicitud de orden de cambio Página 1 de 1

1 de mayo de 2009