



CITY OF HAMTRAMCK ADDRESS REQUEST

Property Information

PARCEL ID: _____ DEVELOPMENT NAME: _____
(if applicable)

Property Owner Information

PROPERTY OWNER'S NAME	CONTACT NUMBER	EMAIL ADDRESS	
ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
PROPERTY OWNER'S SIGNATURE	DATE		

Applicant Information (to be filled out if the applicant isn't the property owner)

ADDRESS	CITY	STATE	ZIP
PROPERTY OWNER'S NAME	CONTACT NUMBER	EMAIL ADDRESS	
APPLICANT'S SIGNATURE	DATE		

Has this parcel been created in the last six months? YES NO

Reason for creation of address: _____

Address Assigned: _____

Date Assigned: _____

- \$25 FEE PAID
- NOTIFY APPLICANT BY EMAIL OR MAIL
- ADD TO BS&A
- INFORM
 - POLICE
 - FIRE
 - ENGINEERING
 - ASSESSING
 - BUILDING

If translation services are needed to complete or understand documents, please contact the department head to request accommodations.

إذا كانت هناك حاجة لخدمات الترجمة لإكمال أو فهم المستندات، يرجى الاتصال بمشرف القسم لطلب الإقامة.

যদি নথি সম্পন্ন বা বোঝার জন্য অনুবাদ পরিষেবার প্রয়োজন হয়, অনুগ্রহ করে বাসস্থানের জন্য অনুরোধ করার জন্য ডিপার্টমেন্ট সুপারভাইজারের সাথে যোগাযোগ করুন।