Lancaster Community Association, Inc.
19831 Stoney Haven Dr
Cypress, TX 77433
281-858-1449
www.mylcai.com
manager@mylcai.com

APPLICATION FOR ARCHITECTUAL/HOME IMPROVEMENT English/Spanish
APLICACIÓN PARA ARQUITECTURA/MEJORAR EL HOGAR Inglés/Español

The property owner(s) must complete this application in detail, and will be denied if information is missing or incomplete. Properties with an outstanding balance will be immediately denied until account balance is paid in full. The fee to process the ACC Application is $100.00.

El (los) dueño (s) de la propiedad deben completar esta solicitud en detalle y se denegará si la información falta o está incompleta. Las propiedades con un saldo pendiente serán denegadas inmediatamente hasta que el saldo de la cuenta se pague en su totalidad. La tarifa para procesar la solicitud de ACC es $100.00.

Address Number:_____Street Name: _____
Numero de domicilio: Nombre de la Calle:

Home:_____Cell:_____Email:_____
Casa: Celular: Correo Electrónico:

1. Briefly describe the improvement/change, that you propose to make:
   Describe brevemente el cambio/mejorar, y que propongas hacer.
   _____
   _____
   _____
   _____

2. If painting, please indicate the color:_____brick_____
   Si va pintar, por favor indique el color:_____ ladrillo:_____

3. Who will do the actual work on this improvement?
   Quien hará el trabajo para mejorar el hogar?

4. Locations of the improvement/change (check all that apply)
   Ubicación de los cambios (Marca todas las que apliquen)

   Front of the house:_____Roof: _____ Driveway: _____ Fence: _____
   Delante de la casa:_____Techo:_____ Camino de entrada:___Cerca:

   Back of the house:_____Garage: _____ Side of the house_____ other: _____
   Atrás de la casa:_____ Garaje: Lado de la casa:_____ Otro:___

5. A specific and itemized list of materials must be submitted alongwith samples (I.e. paint, stains, wood, cement, etc.)
   Una lista específica y detallada de los materiales deben ser presentados junto con las muestras. (Pintura, colorantes, madera, cemento, etc.)

6. Construction Start Date:_____Estimated Completion Date: _____
   Fecha de inicio de Construcción: Fecha estimada de finalización:_____

Lancaster Community Association, Inc.
19831 Stoney Haven Dr
Cypress, TX 77433
281-858-1449
www.mylcai.com
manager@mylcai.com

Instructions / Instrucciones:

1. A copy of your lot survey with the improvements drawn in, **must** accompany this application.
   Una copia de su encuesta de lote/propiedad con lo que tiene que mejorar elaborado, **debe** acompañar esta aplicación.
2. Indicate the exact location of the improvements with the distance from each property line.
   Indicar la ubicación exacta en lo que tiene que mejorar con la distancia de cada línea de la propiedad.
3. Show dimensions such as height, length, and width.
   Muestra dimensiones como altura, longitud, y anchura.
4. If improvements will be placed on a concrete foundation/slab, please indicate the size.
   Si tiene que mejorar sobre un base de cemento/losa, por favor indicar el tamaño.
5. Include paint sample where appropriate
   Incluye muestra de la pintura
6. Point out any other important features.
   Señalar cualquier otra característica importante
7. Please use additional paper if necessary.
   Por favor, use papel adicional si es necesario.

I understand no architectural changes may begin until I receive written approval of the changes requested on this form. Any changes not approved will result in fines against the property and immediate action including, but not limited to removal of improvement at the homeowner's expense.

Entiendo que ningún cambio de la arquitectura puede comenzar hasta que reciba la aprobación por escrito de los cambios solicitados en esta aplicación. Cualquier cambio no autorizado, dará lugar a multas en contra de la propiedad y acción inmediata, incluyendo pero no limitado a la eliminación acosta del propietario.

_____	_____	_____
Printed Name of Property Owner Nombre del dueño de la propiedad	Signature of Property Owner La firma del dueño de la propiedad	Date Fecha

ACC Approved: ☐ ACC Denied ☐ Signature:_____Date: _____
ACC Aprobado: ACC Negado Firma:_____ Fecha:_____

Reason for denial: _____
Razón de la Negacion:
_____

What is needed to re-apply for ACC approval: _____
Que se necesita para volver a aplicar para la aprobación de ACC:
_____