

**City of Elgin**  
Community Development Department  
Code Compliance Division



**TIME EXTENSION REQUEST FORM**

Date \_\_\_\_\_ Case Number \_\_\_\_\_ Inspectors Name \_\_\_\_\_

**Address where violations exist** \_\_\_\_\_

**Reason for Request** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Violations to be corrected** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date violations will be corrected** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Mailing Address \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Office Use Only**

Supervisor's Review

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Supervisor \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Ciudad de Elgin**  
Departamento de Desarrollo Comunitario  
División de Conformidad de Código



**FORMA PARA PEDIR EXTENSIÓN DE TIEMPO**

Fecha \_\_\_\_\_ Número de Caso \_\_\_\_\_ Nombre del Inspector \_\_\_\_\_

**Dirección donde existen las violaciones** \_\_\_\_\_

**Razón de la Petición** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Violaciones que deben de ser corregidas** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fecha en que las violaciones seran corregidas** \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Solo para uso oficial**

Revisión del Supervisor

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Supervisor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_