



PERSONAL CANNABIS / MARIJUANA CULTIVATION PERMIT APPLICATION

**** PERMIT MUST BE RENEWED ANNUALLY ****

PROJECT NO: _____
RECEIPT NO: _____
REC BY: _____ NEW RENEW
PERMIT EXPIRES: _____

CITY OF SANTA PAULA PLANNING DEPT. • 200 S. 10th ST. • SANTA PAULA, CA 93060 • (805) 933-4214 • www.ci.santa-paula.ca.us/planning

PLEASE PRINT CLEARLY (POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE)

PERMIT ADDRESS / LOCATION (DIRECCIÓN / UBICACIÓN DEL PERMISO)

Permit Address / Location:

(Dirección / ubicación del permiso)

APN:

Zone:

Date Submitted:

Number of Cannabis / Marijuana Plants to be Cultivated:

SIX (6) PLANTS MAXIMUM PER ADDRESS / LOCATION

(Número de plantas de cannabis / marihuana (seis (6) plantas máximo por dirección / ubicación)



**SIX (6) PLANTS MAXIMUM PER LOCATION
NOT PER ADULT RESIDENT**

**SEIS (6) PLANTAS MÁXIMO POR UBICACIÓN
NO POR RESIDENTE ADULTO**

PERSONAL USE ONLY – NO CULTIVATION FOR SALES ALLOWED

USO PERSONAL SOLAMENTE - NO SE PERMITE CULTIVAR LAS VENTAS

APPLICANT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL APLICANTE)

APPLICANT MUST BE AT LEAST 21 YEARS OF AGE & RESIDE ONSITE FULL-TIME
(EL SOLICITANTE DEBE TENER AL MENOS 21 AÑOS DE EDAD Y RESIDENCIA EN EL SITIO A TIEMPO COMPLETO)

Applicant Name:

(Nombre de solicitante)

Date of Birth:

(Fecha de nacimiento)

Driver License/ID:

(Licencia de conducir)

Home Phone:

(Teléfono de casa)

Mobile:

(Celular)

Email:

(Correo electrónico)

PROPERTY OWNER INFORMATION (INFORMACIÓN DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD)

* IF DIFFERENT FROM APPLICANT
(SI ES DIFERENTE DEL SOLICITANTE)

Owner Name:

(Nombre del dueño)

Signature:

(Firma)

Full Mailing Address:

(Dirección de correo – Incluyen ciudad, estado y código postal)

Phone:

(Teléfono)

Email:

(Correo electrónico)

SIGNATURE (FIRMA)

I certify that I live at the permit location described above and that I am at least 21 years of age or older. I acknowledge the filing of this application and certify that all of the information in this application is true and correct and that I have reviewed and agree to comply with the regulations of the City of Santa Paula Municipal Code § 16.79.040 and Santa Paula City Council Ordinance No. 1272 regarding the cultivation of personal cannabis / marijuana. I also hereby consent to inspection of the personal cannabis / marijuana cultivation site listed in this application by authorized City staff, including the Fire and Police Departments, upon twenty-four (24) hours' notice, for the purpose of verifying compliance.

Applicant Signature:

Date:

Print Full Name:

Certifico que vivo en el lugar del permiso descrito anteriormente y que tengo al menos 21 años de edad o más. Acepto la presentación de esta solicitud y certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta y que he revisado y acepto cumplir con las regulaciones del Código Municipal de la Ciudad de Santa Paula § 16.79.040 y el Concejo Municipal de Santa Paula. Ordenanza No. 1272 sobre el cultivo de cannabis / marihuana personal. También doy mi consentimiento para la inspección del sitio personal de cultivo de cannabis / marihuana enumerado en esta solicitud por personal autorizado de la Ciudad, incluidos los Departamentos de Bomberos y Policía, con veinticuatro (24) horas de anticipación, con el fin de verificar el cumplimiento.

Firma del solicitante:

Fecha:

Escribe el nombre completo:

FEES (CARGOS)

FEE SCHEDULE REVISED BY CITY COUNCIL 1/3/2017, PER RESOLUTION NO. 7027, EFFECTIVE 3/3/2017

Planning Dept. Fee (Personal Cannabis Cultivation Permit application)		\$	258.00
Building & Safety Dept. Fee (site inspection)		\$	87.00
Fees Received By:	Date:	TOTAL FEES DUE	\$ 345.00

CLEARANCE AUTHORIZATION / INSPECTION

PLANNING	Date:	By:	<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	Notes:
BUILDING & SAFETY	Date:	By:	<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	Notes:
POLICE (IF REQUIRED)	Date:	By:	<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	Notes:
FIRE (IF REQUIRED)	Date:	By:	<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	Notes:

PERSONAL CANNABIS CULTIVATION PLAN

PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS AS COMPLETELY AS POSSIBLE. FAILURE TO ANSWER ALL QUESTIONS COMPLETELY MAY RESULT IN A DELAY IN THE ISSUANCE OF YOUR PERSONAL CANNABIS CULTIVATION PERMIT.

1	Please list the name and age of each person (including Applicant) <u>owning, leasing, occupying, or having charge of</u> premises where marijuana / cannabis will be cultivated:	Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____
2	Please list the name and age of each person (including Applicant) who will <u>participate</u> in the marijuana / cannabis cultivation. <u>Please note, anyone on this list must be over the age of 21:</u>	Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____ Name: _____ Age: ____
3	Marijuana / cannabis plants must <u>not</u> be visible from any public right-of-way (streets, sidewalks, etc.) and must be kept <u>inside</u> a residence or accessory structure at all times. Provide a written description indicating how you will ensure the cultivation site will not be visible from the public right-of-way as outlined in SPMC § 16.79.040(G) Visibility:	
4	Any structure used for marijuana / cannabis cultivation must be secured with locks and remain secure at all times, to prevent unauthorized entry or theft. Provide a written description indicating how the cultivation site will be secured, (including locks on doors, windows, storage, etc.) as outlined in SPMC § 16.79.040(G) Security:	
5	Any <u>multi-family</u> dwelling unit used as a cultivation site <u>must</u> have an air ventilation and filtration system installed in the dwelling unit to prevent plant odors from exiting the interior of the unit; nor shall cultivation create humidity or mold. Provide a written description indicating how odors, mold, etc. will be controlled as outlined in SPMC § 16.79.040(G) Ventilation:	
6	The cultivation site shall be in full compliance with the City building code, electrical code, mechanical code, plumbing code, and fire code, and shall not adversely affect the health or safety of nearby residents. Provide a written description of how the cultivation site will be created and maintained in full code compliance as outlined in SPMC § 16.79.040(G) Code Compliance:	

PLAN PERSONAL DE CULTIVO DE CANNABIS

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS TAN COMPLETAMENTE COMO SEA POSIBLE. NO RESPONDER A TODAS LAS PREGUNTAS TOTALMENTE PUEDE RESULTAR EN UNA DEMORA EN LA EMISIÓN DE SU PERMISO DE CULTIVO DE CANNABIS PERSONAL.

1	<p>Indique el nombre y la edad de cada persona (incluido el Solicitante) que posee, alquila, ocupa o se hace cargo de las instalaciones donde se cultivará marihuana / cannabis:</p>	<p>Nombre: _____ Años: ____</p>
2	<p>Indique el nombre y la edad de cada persona (incluido el Solicitante) que participará en el cultivo de marihuana / cannabis. Tenga en cuenta que cualquier persona en esta lista debe ser mayor de 21 años:</p>	<p>Nombre: _____ Años: ____</p>
3	<p>Las plantas de marihuana / cannabis no deben ser visibles desde ningún derecho de paso público (calles, aceras, etc.) y deben mantenerse dentro de una residencia o estructura accesoria en todo momento. Proporcione una descripción escrita que indique cómo se asegurará de que el sitio de cultivo no sea visible desde el derecho de paso público como se describe en SPMC § 16.79.040 (G) <i>Visibilidad:</i></p>	
4	<p>Cualquier estructura utilizada para el cultivo de marihuana / cannabis debe asegurarse con cerraduras y permanecer segura en todo momento, para evitar la entrada o el robo no autorizados. Proporcione una descripción escrita que indique cómo se asegurará el sitio de cultivo (incluidos los bloqueos de las puertas, ventanas, almacenamiento, etc.) como se describe en SPMC § 16.79.040 (G) <i>Seguridad:</i></p>	
5	<p>Cualquier unidad de vivienda multifamiliar utilizada como sitio de cultivo debe tener un sistema de ventilación y filtración de aire instalado en la unidad de vivienda para evitar que los olores de la planta salgan del interior de la unidad; ni el cultivo creará humedad o moho. Proporcione una descripción escrita que indique cómo se controlarán los olores, moho, etc. como se describe en SPMC § 16.79.040 (G) <i>Ventilación:</i></p>	
6	<p>El sitio de cultivo deberá estar en total conformidad con el código de construcción de la Ciudad, el código eléctrico, el código mecánico, el código de plomería y el código de incendios, y no deberá afectar negativamente la salud o seguridad de los residentes cercanos. Proporcione una descripción escrita de cómo se creará y mantendrá el sitio de cultivo con el cumplimiento del código completo según se describe en el Código SPMC § 16.79.040 (G) <i>Cumplimiento:</i></p>	



PERSONAL CANNABIS CULTIVATION PERMIT CULTIVATION SITE PLAN

Provide a scaled floor plan of the dwelling unit to be used in the growing of marijuana. Clearly identify all interior and exterior walls, doors and windows. Provide dimensions for the room(s) where the marijuana will be grown (not to exceed 100 sq. ft. total) and indicate how access will be secured. (If marijuana will be grown in an accessory structure, also provide a full site plan indicating the main dwelling unit, accessory structure, and setbacks on the parcel.) Identify location and number of marijuana/cannabis plants. Show location and number of power outlets to be used for growing the plants, and any lights, plumbing, ventilation/filtration to be added. (Note, this form is not considered an acceptable building plan submittal for any structural, mechanical, electrical, or plumbing work.)

A large, empty grid area intended for drawing the cultivation site plan. The grid consists of 30 columns and 30 rows of small squares.

Scale: ¼ Inch = 10 Feet



PERMISO DE CULTIVO DE CANNABIS PERSONAL

PLAN DE SITIO DE CULTIVO

Proporcione un plano de planta a escala de la unidad de vivienda para usar en el cultivo de marihuana. Identifique claramente todas las paredes, puertas y ventanas interiores y exteriores. Proporcione las dimensiones de las habitaciones donde se cultivará la marihuana (que no exceda los 100 pies cuadrados en total) e indique cómo se garantizará el acceso. (Si la marihuana se cultivará en una estructura accesoria, también proporcione un plano completo que indique la unidad de vivienda principal, la estructura de accesorios y los reverses en el paquete). Identifique la ubicación y el número de plantas de marihuana / cannabis. Muestre la ubicación y la cantidad de tomacorrientes que se usarán para hacer crecer las plantas, y las luces, tuberías, ventilación / filtración que se agregarán. (Tenga en cuenta que este formulario no se considera una presentación aceptable del plan de construcción para ningún trabajo estructural, mecánico, eléctrico o de plomería).

Escala: ¼ de pulgada = 10 pies