



CITY OF HAMTRAMCK
BUILDING DEPARTMENT ADDRESS REQUEST
3401 EVALINE, HAMTRAMCK, MI 48212 PH: (313) 800-5233 EXT. 814

ADDRESS REQUEST

PROPERTY INFORMATION

Parcel ID: _____ Development Name: _____

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

Applicant'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 DS&A
 Inform
 Police
 Fire
 Engineering
 Assessing
 Building

নথিপত্র বা দলিল পত্র গুলি সম্পূর্ণ করতে বা বোঝার জন্য অনুবাদ পরিষেবার দরকার হলে
অনুরোধ করতে বিভাগীয় প্রধানের সাথে যোগাযোগ করুন।

إذا كانت هناك حاجة الى خدمة الترجمة لأكمال المستندات او فهمها،الرجاء التواصل بأدارة القسم لطلب المساعدة