To request translation or disability-related accommodations, please contact us at **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400**.

Si quiere solicitar servicios de traducción o adaptaciones para la discapacidad, contáctenos en/al **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400**.

Чтобы запросить перевод или приспособления, связанные с инвалидностью, пожалуйста, свяжитесь с нами по:
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**.

Щоб попросити переклад або спеціальні послуги для осіб з особливими потребами, зверніться до нас, скориставшись такими контактними даними:
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**.

如需翻译服务或残障相关的协助，请与我们联系：
DTDcompliance@clackamas.us | **503-742-4400**。

Để yêu cầu dịch vụ dịch thuật hoặc điều chỉnh liên quan đến tình trạng khuyết tật, vui lòng liên hệ với chúng tôi qua **DTDcompliance@clackamas.us** | **503-742-4400.**

Clackamas County
www.clackamas.us

BUILDING CODES DIVISION
150 Beavercreek Road
Oregon City, OR 97045
Phone: (503) 742-4400 Fax: (503) 742-4741
www.clackamas.us
Return application to: bldservice@clackamas.us

FOR OFFICIAL USE ONLY
C of O PERMIT #
Project #
TCO #
DATE

CERTIFICATE OF OCCUPANCY APPLICATION

Please complete the following information

Project Address: _____

Project/Tenant Name: _____

APPLICANT	PERMIT NUMBERS
Business name:	Main Building:
Contact name:	Mechanical:
Address:	Fire Alarm:
City/State/ZIP:	Fire Sprinklers:
Phone:	Electrical:
E-mail:	Limited Energy:
PROPERTY OWNER	Plumbing Exterior:
Name:	Plumbing Interior:
Address:	Grading:
City/State/ZIP:	**OTHER**: (LIST TYPE & NUMBER)
Phone:	
CONTRACTOR	
Business name:	
CCB#	
Phone:	