

**Newburyport Historical Commission
Demolition Permit Application**

Date of Receipt
Historical Commission

Property Address: 5 Milk St
Applicant Name: Susanne Cameron
Address: 5 Milk St
Phone: 617-921-0576 Email: susannemcameron@gmail.com
Owner Name and Address (if different): _____

PROPERTY DESCRIPTION: Describe the property proposed for demolition. Attach additional pages as necessary. A written explanation is required for any information that cannot be provided by the applicant.

Year(s) Built: ~~1878~~ 1850 Area (sq.ft): 1329
Architectural Style: half house / duplex style

The property is:

- ☒ A principal structure which is in whole or in part 75 or more years old
- ☐ An accessory structure 100 or more years old
- ☐ Listed on the National Register of Historic Places
- ☐ Previously designated by the Commission to be a significant building

Demolition Type:

Full Building Demolition?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Partial Building Demolition?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Roof Line Change?	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Property Type:

Residential: ☒ Single Family ☐ Two-Family ☐ Multi-Family

Outbuilding: Specify: _____

Commercial: Specify: _____

Institutional: Specify: _____

Additional information describing property (attach additional pages as necessary):

See attached photos.
Dwelling is vinyl sided with vinyl replacement windows, both
in below average condition.

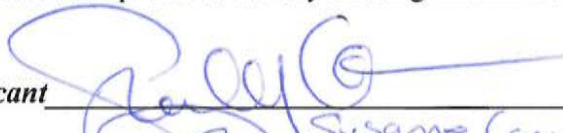
REQUIRED SUPPORTING DOCUMENTS:

- ☒ Assessor's card for the property available from the Assessor's Office or from <http://gis.vgsi.com/newburyportma/>
- ☒ Photographs showing all exterior sides of the property.
- ☒ Photographs showing the property in context of the neighborhood.
- ☐ Any additional information that supports request for demolition.

Please provide **eight (8) copies of the application form and supporting documents, along with a \$100 application fee to the Planning Office.** Formal review will commence after a complete demolition permit application has been submitted along with the information requested above to the Newburyport Historical Commission. Within twenty-one (21) days from its receipt of a complete Demolition Permit Application, the Commission shall determine whether the building or structure is historically significant and if it requires Demolition Plan Review.

The information requested in this form has been completed and attachments provided, as indicated above. A written explanation has been provided for any missing information.

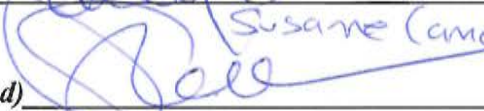
Signature of Applicant


Susane Cameron

Date

5-17-18

Signature of
Property Owner (Required)


Susane Cameron

Date

5-17-18

CURRENT OWNER

MOSKOW MB - HALL B III TRS

C/O D HALL

2 FEDERAL ST 2ND FLR

NEWBURYPORT, MA 01950

Additional Owners:

TOPO

UTILITIES

STRT./ROAD

LOCATION

Description

Code

Appraised Value

Assessed Value

123

NEWBURYPORT, MA

SUPPLEMENTAL DATA

Other ID: 19-1

SUB-DIV

PHOTO

WARD

TILE #:

ATT 1/2 HSE:

CIS ID: M 251832 950939

ASSOC PID#

CONDO CV:

INLAW Y/N:

LOT SPLIT:

40B HSNB:

RECORD OF OWNERSHIP

BK-VOL/PAGE

SALE DATE

Yr.

Code

Assessed Value

Yr.

Code

Assessed Value

Yr.

Code

Assessed Value

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

EXEMPTIONS

Year

Type

Description

Amount

Code

Description

Number

Amount

Comm. Int.

ASSESSING NEIGHBORHOOD

NBHD/SUB

NBHD Name

Street Index Name

Tracing

Batch

NOTES

LIGHT BROWN 1G

UBM=DIRT

Adjustment:

Net Total Appraised Parcel Value

499,000

BUILDING PERMIT RECORD

Permit ID	Issue Date	Type	Description	Amount	Insp. Date	% Comp.	Date Comp.	Comments
A2018-0102	03/22/2018	RE	Remodel	38,250		0		KITH REMODEL, NEW

LAND LINE VALUATION SECTION

B Use Code	Use Description	Zone	D	Front	Depth	Units	Unit Price	L Factor	Acre	C Disc	ST. Factor	Adj.	Notes-Adj	Date	Type	IS	ID	Field Review as mandated	Purpose/Result
1	1040 TWO FAMILY	R3				2,650	SF	72.53	1.1500	6	1.0000	1.00	0.00					FR	Measur+2 Visits
Total Card Land Units: 0.06 AC Parcel Total Land Area: 0.06 AC														Total Land Value:		221,000			

[illegible][illegible]

BUILDING SUB-AREA SUMMARY SECTION

<i>Code</i>	<i>Description</i>	<i>Living Area</i>	<i>Gross Area</i>	<i>Eff. Area</i>	<i>Unit Cost</i>	<i>Undeprc. Value</i>
BAS	First Floor	1,218	1,218	1,218	125.37	152,697
FHS	Half Story, Finished	480	960	480	62.68	60,176
FOP	Porch, Open	0	78	16	25.72	2,006
FUS	Upper Story, Finished	960	960	960	125.37	120,352
UBM	Basement, Unfinished	0	1,218	244	25.11	30,590
<i>Total Column Living Areas Allowed</i>		<i>7,658</i>	<i>1,434</i>	<i>3,010</i>		<i>365,931</i>

