

U H C S E N C O D I N G F O R M
 To be Completed for All Sites Sent to the National Register
 or as a Follow-up to the Block Survey
 UPDATED 10/17/84

Encoders
 Name _____

1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ST.	CO.	CI.	P.	BLOCK	SITE	S.	SMITHSONIAN NUMBER	ZONE	EASTING	NORTHING			
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6. <input type="checkbox"/>	7. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>					
SEC.	TOWNSHIP	RANGE	MAP REFERENCE	DATE									
9. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
STREET NO.	STREET NAME	NORTH/SOUTH	EAST/WEST										
10. <input type="text"/>	PROPERTY NAME							11. <input type="checkbox"/>	12. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>	13. <input type="text"/>		
								OWN.	CI C2	TD D#	NR L CR CK 1 2		
14. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15. <input type="text"/>	<input type="text"/>	16. <input type="checkbox"/>	17. <input type="text"/>	18. <input type="text"/>	19. <input type="text"/>	20. <input type="text"/>	21. <input type="text"/>	
MS.	MO.	DAY	YEAR		FIRST	LAST	SIG.	EV.	DATE	CONSTR.	HEIGHT	MATER.	STYLE
					MO.	DAY	YEAR			ADD.	DESTRUC.		
22. <input type="text"/>	23. <input type="text"/>	24. <input type="text"/>	25. <input type="text"/>	26. <input type="text"/>	27. <input type="checkbox"/>	28. <input type="text"/>	29. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CON. TY.	PLAN	TRIM	ROOF	ALT.	COND.	#	TYPE	PLAN	PHOTO	ORIGINAL USE			
31. <input type="text"/>	32. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	33. <input type="text"/>	35. <input type="text"/>	36. <input type="text"/>				
CURRENT USE							ARCHITECTS	ASSOCIATED INDIVIDUALS	ASSOC. ORGAN.				
<input type="checkbox"/>													
V?							34. <input type="text"/>						
							BUILDERS						
37. <input type="text"/>	COMMENTS							38. <input type="text"/>					
								S.ORG.					