Department of Regulatory and Economic Resources
Consumer and Neighborhood Protection Division
11805 SW 26th Street, Room 230, Miami, Florida 33175
Tel: (786) 469-2300 **Fax:** (786) 469-2303
correo electrónico: consumer@miamidade.gov
miamidade.gov

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LOS REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN Y AVISO DE ADVERTENCIA PARA LOS CARRITOS DE COMPRAS Y CARTELES SOBRE LOS MISMOS PARA EL ESTACIONAMIENTO

SÍRVASE ESCRIBIR A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

_____
(Consigne el nombre exacto que usa el negocio)

2. OTRA DENOMINACIÓN COMERCIAL

_____
(Consigne el nombre y apellido de la persona, la denominación de la sociedad de personas [partnership] o la de la sociedad por acciones [corporation], si es diferente del nombre del establecimiento comercial que consignó anteriormente)

3. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL / NÚMERO DE ESTABLECIMIENTO _____

_____
CALLE CIUDAD ZONA POSTAL

4. NOMBRE Y APELLIDO DEL DUEÑO / GERENTE

_____

5. TELÉFONO COMERCIAL

(_____) _____ Extensión _____

6. UBICACIONES ADICIONALES DEL ESTABLECIMIENTO SÍ___ NO ___
(Si contestó que "sí", sírvase adjuntar una hoja por separado para todas las ubicaciones adicionales, en la que deberá incluir la información solicitada más arriba.

7. TIPO DE EXENCIÓN SOLICITADA

___ Por barreras construidas para prevenir que se retiren los carritos de compras pero que permitan el ingreso y egreso sin inconvenientes a personas en sillas de ruedas.

___ Por mecanismos de alarma u otros dispositivos de seguridad adheridos a los carritos para prevenir que se les retire del predio del establecimiento de ventas al detalle o centro comercial al que pertenecen.

_____ _____ _____
Firma del propietario o representante autorizado Titulo Fecha

Sírvase enviar la solicitud rellenada y el pago de la tasa a la dirección que consta más arriba. La tasa vigente hasta el 30 de septiembre del 2025 es de $85.00 por una ubicación del establecimiento comercial más $43.00 por cada ubicación adicional del mismo. La tasa debe pagarse con cheque o giro a nombre de: "Miami-Dade County-CP".

----------PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA----------

Aprobada – identificación y aviso de advertencia en los carritos de compras _____ letreros en el estacionamiento_____

Oficial de cumplimiento_____ Placa #_____ Fecha _____