



TOWING BUSINESS RENEWAL REGISTRATION APPLICATION
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE RENOVACIÓN PARA COMPAÑÍA DE REMOLQUE

(By authority of Article III of Chapter 30 of the Code of Miami-Dade County)
(Conforme al Artículo III del Capítulo 30 del Código del Condado de Miami-Dade)

(For Official Use Only) / (Sólo para uso oficial)
 TL # _____

Services provided (Check all applicable services):
 Servicios prestados (Marque todos los pertinentes):

- Non-Consent Tows /Remolque sin consentimiento
- Police Contract Tows/Remolques con contrato policial
- Private Property Tows/Remolques con propiedad privada
- Consent Tows /Remolque con consentimiento

1. Legal Business Name: _____
 Nombre oficial de la compañía

2. Fictitious (Trade) Name: _____
 Nombre ficticio o nombre por el cual se conoce a la compañía

3. Business Address (Post Office Box Not Accepted)
 Dirección del local - (No se aceptan apartados postales)
 Address: _____ City/State/Zip: _____
 Dirección Ciudad/Estado/Código postal

4. Business Phone Number: (____) ____ - ____ Cellular Phone Number: (____) ____ - ____
 Numero telefónico de la compañía Número del celular
 E-mail Address: _____ Fax Number: (____) ____ - ____
 Dirección del correo electrónico Número de fax

5. Ownership Type / Tipo de empresa:

<input type="checkbox"/> Sole Proprietor Dueño único	<input type="checkbox"/> Partnership Sociedad	<input type="checkbox"/> Corporation Corporación
____/____/____	____/____/____	____/____/____
Owner's Date of Birth Fecha de nacimiento del dueño	Date of Partnership Fecha de inicio de la sociedad	Date of Incorporation Fecha de registro de la corporación

6. Federal Tax/Employer Identification Number: _____
 Numero federal de identificación del empleador para fines fiscales

7. Florida Registered Agent (Corporations Only):

Agente inscrito en la Florida (sólo para compañías)

Name of Company or Individual: _____

Nombre de la compañía o dueño

Address: _____ City/State/Zip: _____

Dirección

Ciudad/Estado/Código postal

8. Information on All Individual Owners/Partners/Corporate Officers and Directors

Datos de dueños únicos, socios, funcionarios y directores de la compañía

Name: _____	Title: _____
<i>Nombre y apellido</i>	<i>Cargo</i>
Social Security Number: _____	Date of Birth: _____
<i>Número de seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
Home Address: _____	City/State/Zip: _____
<i>Dirección del domicilio</i>	<i>Ciudad/Estado/Código postal</i>

Name: _____	Title: _____
<i>Nombre y apellido</i>	<i>Cargo</i>
Social Security Number: _____	Date of Birth: _____
<i>Número del seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
Home Address: _____	City/State/Zip: _____
<i>Dirección del domicilio</i>	<i>Ciudad/Estado/Código postal</i>

Name: _____	Title: _____
<i>Nombre y apellido</i>	<i>Cargo</i>
Social Security Number: _____	Date of Birth: _____
<i>Número de seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
Home Address: _____	City/State/Zip: _____
<i>Dirección del domicilio</i>	<i>Ciudad/Estado/Código postal</i>

Name: _____	Title: _____
<i>Nombre y apellido</i>	<i>Cargo</i>
Social Security Number: _____	Date of Birth: _____
<i>Número del seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
Home Address: _____	City/State/Zip: _____
<i>Dirección del domicilio</i>	<i>Ciudad/Estado/Código postal</i>

Name: _____	Title: _____
<i>Nombre y apellido</i>	<i>Cargo</i>
Social Security Number: _____	Date of Birth: _____
<i>Número del seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
Home Address: _____	City/State/Zip: _____
<i>Dirección del domicilio</i>	<i>Ciudad/Estado/Código postal</i>

9. Do you, or any partner(s), corporate officers(s) or stockholder(s) owning, holding, controlling or having a beneficial interest in five (5) percent or more of the issued and outstanding stock, as applicable, have a currently suspended towing license, have outstanding and unsatisfied civil penalties imposed due to violations of the Towing Ordinance or had a towing license that was revoked by action of the Director of the Miami-Dade Consumer Services Department within two (2) years of the date of this application?

¿Tiene usted o algún socio o funcionario de su corporación que sea dueño, tenga, controle o posea un interés beneficiario de por lo menos cinco (5) por ciento o más de bonos pendientes o emitidos, como sea aplicable, una licencia de remolcar actualmente suspendida, tenga multas civiles pendientes o no satisfechas debido a violaciones de la Ordenanza de Remolques o se le haya revocado una licencia de remolque por acción del Director del Departamento de Servicios al Consumidor del Condado de Miami-Dade dentro de dos (2) años de la fecha de esta solicitud?

Yes/Sí _____ No/No _____

If yes, provide the circumstances on an attached sheet of paper.

Si la respuesta es que sí, explique las circunstancias en una hoja de papel adjunta.

10. Do you, or any partner(s), corporate officers(s) or stockholder(s) owning, holding, controlling or having a beneficial interest in five (5) percent or more of the issued and outstanding stock, as applicable, have any outstanding arrest warrants, have three (3) or more misdemeanors that were committed within the last thirty-six (36) months or have one (1) or more felony convictions within the last five years involving criminal homicide; kidnapping; a sexual offense; an assaultive offense; robbery; burglary; arson; fraud; theft if the offense was committed against a person with whom the applicant came in contact with while engaged in towing or storage services; public indecency; possession of a weapon; and a violation of any laws regarding controlled substances?

¿Tiene usted o algún socio o funcionario de su corporación que sea dueño, tenga, controle o posea un interés beneficiario de por lo menos cinco (5) por ciento o más de bonos pendientes o emitidos, como sea aplicable, una orden de detención pendiente, tres (3) o más delitos menores que fueron cometidos dentro de los últimos treinta y seis (36) meses o tiene una (1) condena por delito grave dentro de los últimos cinco años que involucre un homicidio criminal, secuestro, ofensa sexual, una ofensa de asalto, robo, incendio, fraude, robo si el crimen fue cometido en remolque o almacenaje, indecencia pública, posesión de un arma de fuego o una violación de cualquier ley en relación con sustancias controladas?

Yes/Sí _____ No/No _____

If yes, provide the circumstances on an attached sheet of paper.

Si la respuesta es que sí, explique las circunstancias en una hoja de papel adjunta.

11. Do you, or any partner(s), corporate officers(s) or stockholder(s) owning, holding, controlling or having a beneficial interest in five (5) percent or more of the issued and outstanding stock, as applicable, owe money to Miami-Dade County, Florida, either individually or through any other business, as a result of the following: unpaid civil penalties; unpaid administrative costs for a hearing; unpaid County investigative, enforcement, testing or monitoring costs; or unpaid liens?
¿Debe usted o algún socio o funcionario de su corporación que sea dueño, tenga, controle o posea un interés beneficiario de por lo menos cinco (5) por ciento o más de bonos pendientes o emitidos, como sea aplicable, de dinero como resultado de cualquiera de los asuntos siguientes: multas civiles sin pagar; costos administrativos sin pagar por una audiencia judicial; costos de investigación del Condado sin pagar por incumplimiento de la ley, pruebas, gastos de inspección o embargo preventivo?

Yes/Sí _____ No/No _____

If yes, provide the circumstances on an attached sheet of paper.
Si la respuesta es que sí, explique las circunstancias en una hoja de papel adjunta.

12. Towed Vehicles Storage Address (Non-consent Towers Only):
Dirección del local de almacenaje de vehículos remolcados (Solamente para remolcadores sin consentimiento):

Address: _____ City/State/Zip: _____
Dirección Ciudad/Estado/Código postal

13. Storage Site Telephone Number(Non-Consent Towers Only):
Teléfono del local de almacenaje de vehículos remolcados (Solamente para remolcadores sin consentimiento):

Primary Number/Número primario (____) ____-_____
 Secondary Number/Número secundario (____) ____-_____

14. Towing vehicle(s) information (Add additional sheets as needed):
Vehículos de remolque (añada hojas, si fuera necesario)

Year/Make/Model <i>Año/Marca/Modelo</i>	Class <i>Clase</i>	Vehicle ID/VIN <i>I.D./VIN del vehículo</i>	Vehicle Tag No. <i>No. de matrícula, placa o chapa</i>

Continued on next page/*Continua en la proxima pagina*

SIGNATURES / FIRMAS

I/We, _____, the undersigned _____,
(Print name) (Print title)

of the business known as _____, under penalties of perjury, declare that I/We have read the foregoing application and verify that the facts stated in it are true and complete.

I/We will abide by the provisions of the Code of Miami-Dade County and all other applicable laws.

I/We understand that civil penalties may be imposed for violations of provisions of the Miami-Dade County Code.

I/We acknowledge that, pursuant to Article III of Chapter 30 of the Code of Miami-Dade County, the license number issued by Miami-Dade County to my/our towing business, with the words "M-D.C. Tow. Lic. No. _____", must appear in all advertisement. This requirement pertains to all media to include: free and paid listings in telephone directories, business forms, business cards, flyers, radio, television and internet ads, commercial vehicle adds, signs, announcements, and displays.

I/we acknowledge that omissions or false statements will be grounds for suspension, revocation or non-issuance of a Towing License.

Signature(s) Date

*Yo/Nosotros _____, e/los suscritos/s, _____ de la compañía conocida
Nombre Posición*

como _____, so pena de perjurio, declaro/amos que yo/nosotros, he/hemos leído esta solicitud y verificamos que los hechos declarados en ella, son verdaderos y sin omisiones.

Yo/Nosotros cumpliremos las disposiciones del Código del Condado de Miami-Dade y de las demás leyes pertinentes.

Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que según el Artículo III del Capítulo 30 del Código del Condado de Miami-Dade, el número de inscripción de mi/nuestra compañía de remolque, que aparece con las palabras "M-D.C. Tow. Lic. No. _____" tiene que aparecer en todos los anuncios. Este requisito se refiere a todos los medios de difusión e incluye listados gratuitos y pagados en guías telefónicas, formularios comerciales, tarjetas comerciales, volantes, anuncios en la radio, la televisión y la internet, anuncios en vehículos comerciales, letreros, anuncios y despliegues.

Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que el número de la licencia que aparece en el certificado de la licencia tiene que aparecer en todos los anuncios. Este requisito se refiere a todo los medios de difusión e incluye listados gratuitos y pagados en guías telefónicas, formularios comerciales, tarjetas comerciales, volantes, anuncios en la radio, la televisión y la Internet, anuncios en vehículos comerciales, letreros, anuncios y despliegues.

Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que toda omisión o declaración falsa será razón suficiente para la suspensión, revocación o negación de la licencia.

Firma(s) Fecha

RENEWAL FEES (Effective October 1, 2009)
CUOTA DE RENOVACIÓN (empezando el 1 de octubre del 2009)

Towing business registrations can be renewed for either one or two years. The renewal fee is based on the number of tow trucks you are registering (listed on page 3) and whether you are renewing for one or two years. Please make check(s) or money order(s) payable to: Board of County Commissioners. All renewal fees will vary on a yearly basis according to the current CPI (Consumer Price Index).

La registracion del negocio de remolque se puede renovar por uno o dos años. La cuota es basada en el numero de camiones que ud registra (listado en la pagina 3) sea que este renovando por uno o dos anos. Favor de pagar con cheque o giro postal pagadero a: Board of County Commissioners. Toda cuota de renovación variara anualmente basado en el CPI (Indice del Precio del Consumidor).

No. of Trucks/ <i>No. de camiones</i>	One year/ <i>Un ano</i>	Two years/ <i>Dos anos</i>
One Truck/ <i>un camion</i>	\$340.00	\$680.00
Two Trucks/ <i>dos camiones</i>	\$510.00	\$1,020.00
Three Trucks/ <i>tres camiones</i>	\$680.00	\$1,360.00
Four Trucks/ <i>cuatro camiones</i>	\$850.00	\$1,700.00
Five Trucks/ <i>cinco camiones</i>	\$1,020.00	\$2,040.00
Six Trucks/ <i>seis camiones</i>	\$1,190.00	\$2,380.00
Seven Trucks/ <i>siete camiones</i>	\$1,360.00	\$2,720.00
Eight Trucks/ <i>ocho camiones</i>	\$1,530.00	\$3,060.00
Nine Trucks/ <i>nueve camiones</i>	\$1,700.00	\$3,400.00
Ten Trucks/ <i>diez camiones</i>	\$1,870.00	\$3,740.00
Eleven Trucks/ <i>once camiones</i>	\$2,040.00	\$4,080.00
Twelve Trucks/ <i>doce camiones</i>	\$2,210.00	\$4,420.00
Thirteen Trucks/ <i>trece camiones</i>	\$2,380.00	\$4,760.00
Fourteen Trucks/ <i>catorce camiones</i>	\$2,550.00	\$5,100.00
Fifteen Trucks/ <i>quince camiones</i>	\$2,720.00	\$5,440.00
Sixteen Trucks/ <i>diez y seis camiones</i>	\$2,890.00	\$5,780.00

Additional Fees/Cuota Adicional

Late Fees/*Cuota de Demora* _____ \$170.00

*Late fees are applicable if the business application is received after the expiration date.

**Se aplica cuota de demora si se recibe la aplicacion despues del la fecha de expiracion.*

Re-application Fees/*Cuota de re-aplicación por abandono de aplicación* _____ \$340.00

Background Check Fee / (per officer/director) ***-----\$24.00

*Costo para verificación de antecedente criminal/ (por oficial/director)***-----\$24.00*

***A criminal background check is conducted of all applicants.

****Todo solicitante será sometido a una verificación de antecedentes criminales.*

TOW TRUCK INSPECTIONS

As soon as your initial application is complete, a Consumer Protection Enforcement Officer will conduct an inspection of your tow truck(s) to ensure that it meets the requirements listed below. Once your tow truck(s) passes inspection, the Enforcement Officer will affix a decal on the windshield that allows you to begin towing. Your towing license will be mailed to you once all of your tow trucks listed on your application pass inspection. The inspection process consists of the following:

1. Vehicle was specifically manufactured as a towing vehicle
2. Records verify ownership or lease
3. Towing vehicle meets Section 30-461(22) standards
4. Towing vehicle has the following items:
 - Amber rotation dome lights attached to cab
 - Three 2 foot high glow orange safety cones and three triangles
 - Fire extinguisher - UL approved CO2 or dry chemical
 - Six flares – 30 minutes each
 - Heavy duty broom – minimum of 24 inches wide
 - Flat shovel
 - Side view mirrors
5. Vehicle lettering on both the driver's side door and passenger side door
 - Business name (minimum 3 inches high)
 - Business address (minimum 1 inch high)
 - Phone or beeper number (minimum 1 inch high)
 - Towing license number (minimum 3 inches high)

Non-consent Towers will also have their storage sites inspected for the following:

1. Well lit, safe transaction area
2. All fees posted
3. Consumer Rights posted
4. Consumers ability to retrieve personal effects
5. List of documents needed to release automobile
6. Hours and days open are posted
7. No intermediate storage sites used unless described
8. Types of payments accepted
9. 24 hour telephone number posted to open within 1 hour for retrieval of automobile

Traducción al Español en el Lado Opuesto

INSPECCIÓN DE CAMINIONES DE REMOLQUE

Tan pronto haya completado su solicitud original, un encargado del cumplimiento de la protección de los consumidores inspeccionará su camión para cerciorarse de que acate todos los requisitos enumerados a continuación. Cuando haya pasado la inspección su camión de remolque, el encargado del cumplimiento de los requisitos colocará una calcomanía en el parabrisas con el cual usted podrá comenzar a remolcar vehículos. Su licencia para remolques se le enviará por correo tan pronto pasen la inspección todos los camiones de remolque suyos que constan en su solicitud. El proceso de la inspección consiste en lo siguiente:

- 1. El vehículo fue fabricado especialmente como camión de remolque*
- 2. Los archivos verifican la propiedad o el arrendamiento*
- 3. El vehículo de remolque reúne los requisitos de las normas de la Sección 30-461(22)*
- 4. El vehículo de remolque tiene los siguientes artículos:*
 - Luces de rotación de color ámbar de la cúpula adjuntas a la caseta*
 - Tres conos de seguridad color naranja de gran brillo y de dos pies y tres triángulos*
 - Extintor de incendios – de CO2 aprobado por UL o producto químico seco*
 - Seis bengalas – de 30 minutos cada una*
 - Escoba de uso pesado – de no menos de 24 pulgadas de ancho*
 - Pala plana*
 - Espejos retrovisores laterales*
- 5. Letras del vehículo tanto en la puerta del chofer como en la del pasajero*
 - Nombre comercial (de no menos de 3 pulgadas de alto)*
 - Dirección comercial (de no menos de 1 pulgada de alto)*
 - Numero del teléfono o del localizador (de no menos de 1 pulgada de alto)*
 - Número de la licencia de remolque (de no menos de 3 pulgadas de alto)*

También se inspeccionarán los locales de almacenaje de los remolcadores sin consentimiento para determinar lo siguiente:

- 1. Área bien alumbrada y segura para las transacciones*
- 2. Aparecen todas las cuota que se cobran*
- 3. Aparecen todos los derechos del consumidor*
- 4. Capacidad del consumidor para sacar sus efectos personales*
- 5. Lista de documentos necesarios para entregar el automóvil*
- 6. Aparecen los horarios y días de trabajo*
- 7. A no ser que se describa, no hay ningún lugar intermedio de almacenaje*
- 8. Tipos de pago que se aceptan*
- 9. Aparece un número de teléfono que funcione las 24 horas del día del local en que se pueda ir a buscar el vehículo una hora después de haber sido remolcado*

Translation in English on the Opposite Side

ADDENDUM TO APPLICATION

Pursuant to Section 119.071(5), Florida Statutes (2007), agencies are required to adopt a written Social Security number collection policy.

The Consumer Services Department collects your Social Security number for the following purposes: Identification and Verification.

For those applying for a license, registration or certificate requiring a criminal background check, your Social Security number will also be used to verify this information.

Social Security numbers are also used as a unique numeric identifier and may be used for search purposes.

Acordando con la Sección 119.071(5), del estatuto de la Florida (2007), agencias gubernamentales están requeridas a proveer un aviso escrito en referencia a la solicitud de su número de seguro social.

El Departamento de Servicios al Consumidor pide su número de seguro social por las siguientes razones: Identificación y Verificación.

Para los que aplican para una licencia, certificado o registracion requiriendo un chequeo criminal, su número de seguro social será usado para verificar información.

Números de seguro social son utilizados para identificar su número específico y para buscar su licencia.

All applications must be entirely filled out by the person applying for the license. Incomplete applications, such as those without full payment, signature or required documents will be immediately denied. A copy of the applicant's picture identification will be required if someone else is submitting the application and paperwork for the applicant.

Toda solicitud será llenada únicamente por el solicitante. Solicitudes incompletas, tales como las que no incluyen todo el pago, estén sin firmar, o sin los documentos requeridos serán inmediatamente negadas. Si otra persona, en lugar del solicitante, esta proveyendo esta solicitud y los documentos requeridos, también tendrá que suministrar una copia de la identificación con foto del solicitante