



Teléf: 786-469-2300



Fax786-469-2311



correo electrónico:license@miamidade.gov

SOLICITUD PARA REGISTRAR MEDIDOR(ES) DE AGUA COMO PROPIETARIO

TIPO DE SOLICITUD: Marque uno de los siguientes:

- Primera
 Renovación
 Renovación a los 2 años

TIPO DE PROPIETARIO: Marque uno de los siguientes:

- Corporación
 Propietario único
 Nombre ficticio
 Otro _____

TIPO DE PROPIEDAD: Marque uno de los siguientes:

- Apartamentos
 Condominios
 Parque de casas móviles
 Marina

Otra instalación de unidades múltiples: Describa: _____

INFORMACIÓN COMERCIAL:

Nombre de la empresa: _____

Dirección de la propiedad: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Número de registro de la propiedad con el condado: _____

Nombre de la empresa administradora (Si es pertinente): _____

Dirección de la empresa administradora: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Número de unidades: _____ Tamaño de los medidores: _____ Tipo de medidores: _____

RENOVACIONES SOLAMENTE: *Es su obligación notificar al Departamento de Recursos Económicos y de Regulación acerca de cualquier cambio sustancial teniendo que ver con la información en su solicitud original. Por favor proporcione cualquiera de los cambios como un adjunto en una página aparte.*

INFORMACIÓN SOBRE EL DUEÑO/DIRECTIVO:

(Sírvese adjuntar una página aparte para dueños/ directivos adicionales)

Nombre del dueño/directivo: _____ Nombre del dueño/directivo: _____

Puesto: _____ Puesto: _____

Fecha de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección y código postal: _____ Dirección y código postal: _____

Sírvase contestar sí o no a las siguientes preguntas:

Sí **No** ¿Usted o cualquier socio(s) o directivo(s) de la corporación o accionista(s) le debe(n) dinero al Condado de Miami-Dade, Florida individualmente o a través de algún otro negocio, como resultado de lo siguiente: fallo civil que no ha sido pagado, gastos de pruebas y monitoreo; o embargos preventivos que no han sido pagados? *Si es que sí, sírvase proporcionar detalles en una página aparte.*

Sí **No** ¿Usted va a instalar o hacer arreglos para la instalación de los medidores? *Si es que sí, por favor tenga en mente que los modelos C700, C708 y el C710 son los únicos medidores aprobados para ser usados en este programa. También, si usted marcó sí, por favor proporcione una copia actualizada del certificado de competencia como plomero registrado/certificado.*

INFORMACIÓN DEL LECTOR/PLOMERO

Nombre de la empresa del lector (si es pertinente): _____

Dirección postal del lector: _____ Ciudad: _____ Estado/Código postal: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Nombre del plomero certificado/registrado o empresa de plomería (si es pertinente): _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Rellene la siguiente lista – incluya aquellos puntos adjuntos a esta solicitud:

- Solicitudes para renovar sólo tienen que incluir los puntos subrayados a continuación -

- Solicitud rellena
- Tarifas para la licencia
- Recibo de impuestos de negocios locales del condado
- Copia de la licencia de conducir del dueño
- Copia del formato para facturar
- Informe que compara la factura del Departamento de Acueducto y Alcantarillado (WASD, sigla en inglés) con la del residente
- Copias de los permisos de plomería y eléctricos (si son aplicables)
- Copia de una muestra del contrato de arriendo o del condominio
- Especificaciones de los sub medidores y el equipo usado para ponerlos a prueba

Hay dos opciones de envío:
1) imprima esta solicitud, firme y ponga la fecha, y envíela por correo a nuestra oficina, o
2) firmar electrónicamente, cargar, junto con lo requerido de la lista de verificación anterior a https://energov.miamidade.gov/EnerGov_Prod/SelfService#/home y pagar las tarifas.

Instrucciones para firmar electrónicamente:
1) escriba **/s/** al comienzo de cada bloque de firma; **2)** luego escriba su nombre completo; **3)** feche la solicitud.
Su firma electrónica debe aparecer como: **/s/ Jane Doe**

Una firma electrónica tiene la misma fuerza y efecto que una firma escrita, de conformidad con la Sección 668.004, Estatutos de Florida

Yo, _____, el suscrito, bajo pena de perjurio, declaro que he leído la solicitud precedente y verifico que los hechos declarados en ésta son ciertos y completos. Yo declaro que cumpliré con las provisiones en el artículo antes mencionado y con las leyes del estado de la Florida. Yo reconozco que omisiones o declaraciones falsas serán causa para una suspensión, revocación o el no expedir un Registro. **Además, yo reconozco que las tarifas para licencias no son reembolsables y que solicitudes incompletas serán denegadas inmediatamente.**

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA