



Teléfono: 786-469-2300



Fax: 786-469-2311



correo electrónico: [license@miamidade.gov](mailto:license@miamidade.gov)

### SOLICITUD DE REGISTRO DE EMPRESA DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Tipo de solicitud: Marque uno de los siguientes:

- Primera
- 1 año Renovación
- 2 años Renovación

Tipo de Negocio: Marque todas las que se apliquen:

- Instalación de reparaciones fija
- Instalación de reparaciones móvil

Año/Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Número de identificación del vehículo/VIN: \_\_\_\_\_

TIPO DE PROPIETARIO: Marque uno de los siguientes:

- Corporación
- Propietario único
- Nombre Ficticio
- Otro \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN COMERCIAL:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Haciendo negocios como (D/B/A, sigla en inglés) \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Número de (MVR) emitido por el Condado: \_\_\_\_\_

Número de identificación tributaria federal (FEID#, sigla en inglés): \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

Nombre del dueño/directivo: \_\_\_\_\_

Nombre del dueño/directivo: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección y código postal: \_\_\_\_\_

Dirección y código postal: \_\_\_\_\_

**Por favor conteste sí o no a las siguientes preguntas:**

<b>Sí</b> <input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>	¿Usted o algún(os) socio(s) o directivo(s) corporativo(s), como sea aplicable, alguna vez ha dejado de cumplir con las condiciones de una orden de suspender y desistir, aviso para remediar una violación, una garantía de cumplimiento por escrito, o cualquier otra orden legal de la Dirección de Protección al Consumidor del Condado de Miami-Dade con respecto a la operación de un negocio de reparación de vehículos automotores? <i>Si es que sí, sírvase brindar detalles en una página aparte.</i>
<b>Sí</b> <input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>	¿Usted le debe dinero al Condado de Miami-Dade, sea individualmente o a través de cualquier otro negocio? (embargos preventivos no pagados, etc.) <i>Si es que sí, sírvase brindar detalles en una página aparte.</i>

**Por Favor Proporcione Lo Siguiente:**

Haga una lista de cualquier otra corporación, entidad o nombre de oficio mediante el cual cualquier dueño, director o directivo ha participado en un negocio de reparación de vehículos automotores durante los últimos 5 años:

---

---

---

**Persona Activamente Encargada Del Taller:**

Nombre: _____	Título: _____
Domicilio: _____	Ciudad/Estado/Código postal: _____
Numero de Teléfono: (____) _____ - _____	Celular: (____) _____ - _____

**Information del propietario de la propiedad:**

Nombre: \_\_\_\_\_

DBA: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Codigo postal: \_\_\_\_\_

Numero de Folio: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      Numero de Telefono Movil:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## CATEGORÍAS DE REPARACIONES PARA LAS QUE PRESENTA ESTA SOLICITUD

\*\*\*El negocio está obligado a contratar mecánicos/técnicos certificados que están certificados en cada una de las categorías de reparaciones marcadas

### REPARACIONES DE AUTOMOVILES CAMIONES LIVIANOS Y TRAILERS\*\*\*

- Reparación de motores
- Transmisión automática /eje trasero
- Transmisión manual/eje trasero
- Tren delantero (suspensión y mecanismo de dirección)
- Reparación de frenos
- Eléctricas y sistemas electrónicos
- Calefacción y aire acondicionado
- Especificaciones de motor

### REPARACIÓN DE COLISIÓN Y PINTURA\*\*\*

- Reparaciones estructurales (carrocería y colisión)
- Pintura y restauración
- Reparaciones no-estructurales

### REPARACIONES DE CAMIONES GRANDES DE MÁS DE 10,000 GVW\*\*\*

- Reparación de motores de camiones (a gasolina)
- Reparación de motores de camiones (diésel)
- Transmisión del camión
- Reparación de frenos de camiones
- Suspensión y mecanismo de dirección de camiones
- Sistemas eléctricos de camiones

### OTRAS/REPARACIONES MENORES

- Reparaciones de motocicletas
- Reparaciones de remolques de recreo
- Cambio de aceite solamente
- Instalación del silenciador de escape solamente
- Instalación de vidrio
- Instalación de neumáticos (Llantas) solamente
- Instalación de alarma/radio solamente
- Ahumar ventanillas
- Tapicería del vehículo
- Gráfica y protectores de la carrocería de vehículos

Otras reparaciones: \_\_\_\_\_



**Las solicitudes para renovación solo necesitan incluir los siguientes puntos Subrayados:**

- Solicitud rellena
- Tarifas para la licencia (Ver adjunto)
- Mecánico(s) certificado(s) para todas las reparaciones para las que presenta esta solicitud
- Artículos de Incorporación o inscripción de nombre ficticio
- Recibo de impuestos de negocio local de la ciudad (si es aplicable).
- Registro del vehículo (para negocios móviles solamente)
- Copia de la licencia de conducir del dueño
- Tarjeta de impuestos de negocios locales del condado
- Permiso del Departamento de Administración de Recursos del Medio Ambiente (DERM, sigla en inglés)
- Documento Federal de Identificación como empleador, de Impuestos Internos (IRS, sigla en inglés)
- Certificado de inscripción tributaria para el impuesto a la venta estatal
- Certificado de seguro de responsabilidad del taller y de mantención de un taller (ver adjunto)
- Registro de vehículos motorizados e industriales del estado de Florida

Yo, \_\_\_\_\_, el suscrito, declaro bajo pena de perjurio, que he leído la solicitud precedente y verifico que los hechos declarados en esta son ciertos y completos. Yo cumpliré con las provisiones del Código del Condado de Miami-Dade y todas las otras leyes que se apliquen. Yo entiendo que penas civiles pueden ser impuestas por violaciones del Código del Condado de Miami-Dade. Yo reconozco que como dispone el Artículo VII del Capítulo 8A del Código del Condado de Miami-Dade, el número de licencia que aparece en el certificado de licencia tiene que aparecer en toda la publicidad. Este requisito concierne a todos los medios que incluyen: publicidad gratuita y pagada en directorios telefónicos, formularios de negocios, tarjetas de presentación, folletos, radio, televisión y avisos por internet, publicidad en vehículos comerciales, letreros, anuncios y anuncios destacados. Yo declaro que las reparaciones de vehículos automotores que requieren certificación serán inspeccionadas y aprobadas por escrito por los técnicos certificados revelados en esta solicitud. Yo reconozco que omisiones o declaraciones falsas serán motivo para la suspensión, revocación o la no-emisión de una licencia o permiso. **Además, yo reconozco que las tarifas para la licencia no son reembolsables y que solicitudes incompletas serán denegadas inmediatamente.**

Hay dos opciones de envío:

- 1) imprima esta solicitud, firme y ponga la fecha, y envíela por correo a nuestra oficina, o
- 2) Inicie sesión en el portal en línea y cargue los archivos adjuntos con la documentación de respaldo.

Instrucciones para firmar electrónicamente:

- 1) escriba /s/ al comienzo de cada bloque de firma; 2) luego escriba su nombre completo; 3) feche la solicitud, luego descargue/guarde la solicitud completa.

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

*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, está proveyendo esta solicitud y los documentos requeridos, también tendrá que suministrar una copia de la identificación con foto del solicitante*