

# SOLICITUD DE PERMISO DE TRANSPORTISTA GENERAL

Departamento de Administración de Desechos Sólidos División de Cumplimiento - Sección de permisos 2525 NW 62<sup>nd</sup> Street, Suite 1200 Miami, FL 33147

Tel.: 305-514-6610 Fax: 305-514-6880

Correo electrónico: PermitSection@Miamidade.gov www.miamidade.gov/solidwaste

1. TIPO DE SOLICITUD: (Marque todos los que correspondan)  PERMISO INICIAL POR PRIMERA VEZ RENOVACIÓN  SOLO CONTRATISTA DE RETIRADA DE ESCOMBROS EN SITUACIONES DE EMERGENCIA  3. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:  Nombre de la empresa o entidad  Nombre de la empresa (Doing Business As (D/B/A))	2. TIPOS DE DESECHOS SÓLIDOS TRANSPORTADOS: (Marque todos los que correspondan)  Basura Desechos Constr./demolición Desechos médicos  Reciclables (Enumere los tipos)  Otros (Describa)  4. INFORMACIÓN ADICIONAL: Propietario o representante autorizado  Título		
Dirección física de la empresa	Dirección postal de la empresa Teléfono Correo electrónico:		
5. INFORMACIÓN DE CONTACTO:  Persona de contacto  Título  Núm. de teléfono  Núm. de teléfono alt.  Correo electrónico  Correo electrónico  TIPO DE NEGOCIO QUE SOLICITA EL PERMISO:  Marque la casilla que mejor describa la actividad principal que realiza el solicitante.  6. RECIBO DEL IMPUESTO COMERCIAL LOCAL:  Núm. de recibo  Fecha de exp.  Condado de la Florida donde se emitió:  *Se considerará ilegal y constituirá una infracción del Código del Condado.  Miami-Dade que una empresa o persona realice cualquier negocio o active profesional en el Condado de Miami-Dade sin haber obtenido primero un real del impuesto comercial local según lo previsto en el Artículo IX, Sección 8A del Código del Condado de Miami-Dade. Para obtener más información, llar la Oficina de Recibos del Impuesto Comercial Local de la Oficina del Recaud de Impuestos del Condado de Miami-Dade, al 305-270-4949.  7. TIPO DE NEGOCIO QUE SOLICITA EL PERMISO: Marque la casilla que mejor describa la actividad principal que realiza el solicitante.  □ Retirada de desechos sólidos/basura □ Construcción □ Techos □ Jardinería □ Mantenimiento □ Administración de propiedades			
<ul> <li>Transporte de materiales reciclables ☐ Otras actividades (Describa)</li></ul>			
Nombre F	Puesto:		
Nombre F	Puesto:		

9. INFORMACIÓN DE LA CUENTA DEL ANTERIOR PERMISO DEL DPTO. DE ADMINISTRACIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS:					
¿Ha obtenido el solicitante alguna afirmativo, indique:	·	de Administración de Desecl	hos Sólidos con otra	cuenta?	En caso
Titular de la cuenta					<del></del>
Núm. del permiso	¿La cu	enta sigue activa?			
10. DESCRIPCIÓN DE LOS VEH  *** También se deberá presentar un lista de vehículos.			•		•
AÑO Y MARCA	MODELO	PLACA	NÚM. DE IDENTIFIC	CACIÓN DEL VI	EHÍCULO (VIN)
11. PROPORCIONE UNA LISTA LOS ÚLTIMOS 12 MESES. S muebles, vidrio, plástico, cha Utilice más páginas si es nec	Se deben enumerar los tipos tarra, cartón, piedras, veget	s de materiales específicos.	Por ejemplo: mader	ra, planchas de y el hogar, materi	yeso ( <i>sheetrock</i> ), al de techos, etc.
NOMBRE DEL CLIENTE	PERSONA DE CONTACTO	DIRECCIÓN y TIPO DE ESTABLECIMIENTO	NÚMERO DE TELÉFONO	TIPOS DE DESECHOS SÓLIDOS	TIPOS DE MATERIALES RECICLABLES
				002.50	
12. INFORMACIÓN DE LA AGEN		Po	reona do contacto		
Nombre de la agencia de segui					
Dirección de la agencia		Te	elétono de la agencia	l	
13. INFORMACIÓN DE LA ASEC Responsabilidad Civil de \$300 combinado de Seguro de Res de Responsabilidad Civil del s certificado***	0,000 por daños corporales sponsabilidad Civil de Auton solicitante ante el Departame	y \$50,000 por daños a la pr móviles. *** <u>Junto con la solic</u> ento de Administración de De	ropiedad, <u>además de</u> itud debe incluirse u esechos Sólidos de M	e \$1,000,000 de na copia del Cen liami-Dade como	límite único tificado de Seguro o titular del
Compañía aseguradora de res	ponsabilidad civil genera	I	Nú	m. de póliza	
Importe de la cobertura (por inci	dente) \$	/Lesiones corporale	es, \$	/Daño	os a la propiedad
Compañía aseguradora de res	ponsabilidad civil de auto	omóviles	Núm.	de póliza	
Importe de la cobertura (por inci	dente) \$				

### DECLARACIÓN JURADA (AFFIDAVIT) PARA EL PERMISO DE TRANSPORTISTA GENERAL

Nombre del representante autorizado en letra de molde	Título	
R Firma del representante autorizado	Fecha	
Cualquier cambio en la situación de la empresa debe comunicarse al Departamento por escripropietario, cambio de ubicación, etc.).	rito (cese de la actividad com	o transportista, cambio de
	•	
El solicitante acatará todas las ordenanzas, reglas y regulaciones estipuladas por el Código	y/o el Departamento.	
Los requisitos de seguro indicados en la sección 13 de la solicitud no se interpretarán como que imponen al Condado de Miami-Dade ni al Departamento, ni a ningún funcionario o empleado del Condado ninguna responsabilidad por lesiones a ninguna persona o propiedad que resulte dañada por el titular del permiso.		
Cualquier cambio de la información incluida en la solicitud se comunicará por escrito al Direc momento en que se haga el cambio.	etor en un plazo de treinta (30	) días contados a partir del
El Departamento debe conocer la dirección del lugar donde se estacionan diariamente todos vigente.	los equipos inscritos con esi	e permiso mientras esté
contenedores, con un tamaño de no menos de dos pulgadas, con el nombre del transportista	a, el número de permiso del [	Departamento de Administraci
Al menos una vez al año, pero como máximo cada tres meses, según lo determine el Depart información al Departamento según lo estipula el Código.	amento, cada transportista g	eneral autorizado presentará
arante antes mencionado entiende y certifica que el establecimiento nombrado	cumplirá con lo siguiento	<b>e</b> :
esta declaración jurada para solicitar el Permiso de Transportista General.	<b>,</b> , , ,	
para presentar e	sta solicitud v. como tal. tenc	(Nombre de la empresa/negocio) lo plena autorización para
, bajo juramento, declaro que soy el representante debidamente autoriz		(Nombre debidamente autorizado)
la	esta declaración jurada para solicitar el Permiso de Transportista General.  arante antes mencionado entiende y certifica que el establecimiento nombrado de la permiso de transportista general es para que el solicitante se dedique a la recogida, elimir reciclables para su eliminación, arriendo o recuperación sobre la vía pública o derecho de particorporada del Condado.  Dentro del área de servicio del Departamento de Administración de Desechos Sólidos (el De prohibe formalizar o renovar cualquier acuerdo o contrato para prestar servicios de desecho: Código como residencial.  En el caso de las propiedades situadas en el área de servicio no incorporada del Condado di autorización al Departamento para su aprobación antes de prestar el servicio de recogida de prestar dicho servicio.  Al menos una vez al año, pero como máximo cada tres meses, según lo determine el Departinformación al Departamento según lo estipula el Código.  Los transportistas privados que brinden servicio en la zona donde se aplica la tasa de instala facility fee (DFF)] deben presentar un informe sobre las tasas DFF en formularios facilitados anterior antes del día veinticinco (25) de cada mes.  Todos los equipos inscritos con el permiso están marcados de forma visible y permanente el contenedores, con un tamaño de no menos de dos pulgadas, con el nombre del transportista de Desechos Sólidos, el número de vehículo, el número de recibo del impuesto comercial los el Departamento debe conocer la dirección del lugar donde se estacionan diariamente todos vigente.  Cualquier cambio de la información incluida en la solicitud se comunicará por escrito al Directimomento en que se haga el cambio.  Los requisitos de seguro indicados en la sección 13 de la solicitud no se interpretarán como Departamento, ní a ningún funcionario o empleado del Condado ninguna responsabilidad po dañada por el titular del permiso.  El solicitante acatará todas las ordenanzas, reglas y regulaciones estipuladas por el Código o Cualquier tergiversación de la información proporcion	esta declaración jurada para solicitar el Permiso de Transportista General.  garante antes mencionado entiende y certifica que el establecimiento nombrado cumplirá con lo siguiente el permiso de transportista general es para que el solicitante se dedique a la recogida, eliminación o transporte de desed reciclables para su eliminación, arriendo o recuperación sobre la via pública o derecho de paso público dentro de cualqui incorporada del Condado.  Dentro del área de servicio del Departamento de Administración de Desechos Sólidos (el Departamento), el solicitante en prohibe formalizar o renovar cualquier acuerdo o contrato para prestar servicios de desechos o reciclaje a cualquier propi Código como residencial.  En el caso de las propiedades situadas en el área de servicio no incorporada del Condado de Miami-Dade, el solicitante en prohibe formalizar o renovar cualquier acuerdo o contrato para prestar servicio de recogida de desechos y antes de suscrito prestar dicho servicio.  Al menos una vez al año, pero como máximo cada tres meses, según lo determine el Departamento, cada transportista g información al Departamento según lo estipula el Código.  Los transportistas privados que brinden servicio en la zona donde se aplica la tasa de instalaciones de eliminación de det facility fee (DFF) deben presentar un informe sobre las tasas DFF en formularios facilitados por el Condado y pagar toda anterior antes del día veinticinco (25) de cada mes.  Todos los equipos inscritos con el permiso están marcados de forma visible y permanente en ambas puertas delanteras o contenedores, con un tamaño de no menoes de dos pulgadas, con el nombre del transportista, el número de permiso del El Departamento debe conocer la dirección del lugar donde se estacionan diariamente todos los equipos inscritos con est vigente.  Cualquier cambio de la información incluida en la solicitud se comunicará por escrito al Director en un plazo de treinta (30 momento en que se haga el cambio.  Los requisitos de seguro indicados en la sección 13 de la

Sello notarial

NOTARIO PÚBLICO (Notary Public), para todo el estado de la Florida

15.	En el caso de las solicitudes por correo, envíe un cheque, giro pagadero al "Department of Solid Waste Management". Se acepteléfono.	 •	
	TARLA RE CÁLCIU O RETACAC		

TABLA DE GALGOLO DE TAGAS		
Tasa de solicitud/renovación del permiso (\$630 X años) =	\$ <b>+</b>	
Tasa de inscripción de vehículos (\$74 X vehículos) x años =	\$	
(Menos el crédito de la cuenta)	(\$) =	
TASAS TOTALES ADEUDADAS	\$	

AÑOS QUE LLEVA SOLICITANDO/RENOVANDO (Solo se aceptan los años en curso y los vencidos)		
20		
20		
20		
20		

Los cheques se procesan mediante el Servicio de Cheques Electrónicos (ECS). Si no desea que su cheque se convierta electrónicamente, nos lo deberá notificar por escrito o en persona antes o junto con el cheque que envíe para realizar su pago. Si no es posible convertirlo, podrá ser procesado como un documento de reemplazo de cheque girado contra su cuenta. Si el pago es rechazado por insuficiencia de fondos, usted nos autoriza a cobrar a su cuenta un cargo único por fondos electrónicos de \$25 o el 5% (el mayor de los dos) para cobrar una comisión según lo permita la ley estatal.

### \*\*\*NO ESCRIBA DESPUÉS DE ESTA LÍNEA (SOLO PARA USO OFICIAL)\*\*\*

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD CUMPLIMENTADA

Recibo del impuesto comercial local: Condado: ¿Cómo? ¿Cómo?	Prueba de la constitución o incorporación de la empresa en la Florida Incluida Verificada con Sunbiz Fecha:
Lista completa de clientes Tipos de materiales por cliente:	COI: Responsabilidad civil de automóviles Expira Responsabilidad civil general Expira Indemnización a los trabajadores Expira
Núm. de inscripciones	¿Contratista del Condado? Departamento
Declaración jurada firmada y notarizada por el propietario o representante autorizado  ** El notario no puede ser signatario	Pago de tasas  Núm. de cheque () Tarjeta de crédito ( ) MO ( ) CCA ( )  Tipo de depósito: ( ) Manual ( ) Electrónico  Importe pagado \$

### ESTE DOCUMENTO PASA A SER UN PERMISO OFICIAL CUANDO ES COMPLETADO Y FIRMADO POR UN REPRESENTANTE AUTORIZADO DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS (DSWM)

INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO INICIAL
( ) Núm. de años
Tasas adeudadas \$
Cargo por pago tardío \$
(Menos crédito) \$ ()
TOTAL PAGADO \$
TOTAL DE CALCOMANÍAS EMITIDAS#

CAMIÓN(ES) AÑADIDO(S) DURANTE EL AÑO		
Fecha	Por	
Núm. de camione	s añadidos	
Total adeudado \$		
(Menos crédito) \$		
TOTAL PAGADO	\$	
Calcomanía núm.		

Número de permiso:		Procesado por:
Fecha de expiración		Fecha
Revisado por:		
(Representante autorizado)		

ESTADO DE LA INFRACCIÓN		
Núm. WNOV		
Núm. UCVN		
Emitido por Fecha:		
Fecha de cumplimiento		
Recurso solicitado: Fecha:		
ESTADO DEL PAGO DEL UCVN		
PAGADO COBROS		
ESTADO DEL ACUERDO DE PAGO PARCIAL (PPA) Fecha de entrada:		
\$ por mes a más tardar el día de cada mes.		
Fecha del último pago		





Nombre de la empresa:

#### PERMISO DE TRANSPORTISTA GENERAL Y PERMISO PARA PEQUEÑOS TRANSPORTISTAS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE MATERIALES TRANSPORTADOS

### **TIPOS DE DESECHOS SÓLIDOS TRANSPORTADOS**

Complete la sección a continuación. Asegúrese de que los porcentajes sumen el 100%.

Tipos de materiales transportados (Marque todos los que correspondan)	% transportados
□ Basura (alimentos) □ Desechos (muebles, equipos electrodomésticos, etc.)	% %
□ Construcción y demolición ( <i>C&amp;D</i> ) □ Desechos médicos	% %
□ Reciclables (Enumere los tipos específicos de materiales)	% %
□ Otros desechos sólidos (Descríbalos)	% % %
Cantidad total de desechos sólidos transportados por tipo de material	100%