



### SOLICITUD DE LICENCIA PARA REPARACIONES

Departamento de Cumplimiento de Códigos – División de Protección del Consumidor

- REPARACION DE VEHICULOS DE MOTOR - \$75.00
  - Ubicación adicional para licencia MVP - \$75.00
  - Reemplazo de licencia - \$2.00
- REPARACION DEL HOGAR - \$68.00
  - Ubicación adicional para licencia de reparación del hogar - \$68.00
  - Reemplazo de licencia - \$2.00
- REPARACION DE ELECTRONICOS - \$72.00
  - Ubicación adicional de licencia de reparación de electrónicos - \$72.00
  - Reemplazo de licencia - \$4.00

**(FOR OFFICE USE ONLY)**

ACCOUNT NUMBER: \_\_\_\_\_ DATE PAID: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EXPIRATION DATE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FEE PAID: \_\_\_\_\_ Permit #: \_\_\_\_\_

PAYOR: \_\_\_\_\_  
 (If different than customer/applicant, capture address, C/S/Z, phone number)

ADDRESS: \_\_\_\_\_

CITY: \_\_\_\_\_ STATE: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ PHONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**LAS TARIFAS NO SON REEMBOLSABLES**  
CHEQUE O GIRO A NOMBRE DE: **City of Dallas**

**LICENCIA NO ES TRANSFERIBLE**

PAGAR EN PERSONA: City of Dallas  
Special Collections  
1500 Marilla St. Room 2DS  
Dallas, TX 75201

PAGO POR CORREO: City of Dallas  
Special Collections Division  
PO Box 139076  
Dallas, TX 75313-9076

La Ciudad de Dallas no acepta pagos en el sitio.

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(Local físico) Calle Suite Ciudad/Estado Código Postal

Dirección (si es diferente): \_\_\_\_\_

Tel del negocio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Tel de la Casa \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo de propiedad: Individual  Sociedad  Corporación  Otro  \_\_\_\_\_

Si esta incorporado, nombre registrado con el ,Secretario de Estado \_\_\_\_\_

#ID Federal \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y DIRECCION DEL AGENTE REGISTRADO  O INDIVIDUO  AUTORIZADO PARA SER CITADO PARA EL PROCESO LEGAL ADMINISTRATIVO RELATIVO A LA ORDENANZA DE REPARACION DE LA CIUDAD DE DALLAS.**

Si no está incorporado, información del propietario:

1. \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección de su casa # de teléfono Fecha de nac. # de Lic de conducir de TX.

2. \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección de su casa # de teléfono Fecha de nac. # de Lic de conducir de TX.

¿Opera un negocio de Llantas aparte del listado arriba? SI  NO

Si es SI, provea la información abajo.

Nombre y dirección del negocio (liste solo ubicaciones dentro de la Ciudad de Dallas)

Nombre del Negocio	Dirección	Código Postal
--------------------	-----------	---------------

**Una aplicación para negocio de Llantas (CCS-FRM-227) debe ser presentada para cada negocio de llantas separado que esté ubicado dentro de la Ciudad de Dallas.**

De su conocimiento, ¿algún empleado actual de este negocio ha sido convicto de una violación de cualquiera de estas disposiciones de ordenanzas relativa al tipo de licencia de reparación solicitada? SI  NO  Si es SI, provea detalles

Si está incorporado, ¿ha sido el negocio convicto de alguna violación de cualquiera de estas disposiciones relativa al tipo de licencia de reparación solicitada? SI  NO  Si es SI, provea detalles

**NEGOCIOS DE REPARACION DE VEHICULOS DE MOTOR Y ELECTRONICOS DEBEN TENER UN CERTIFICADO DE OCUPACION DE LA CIUDAD DE DALLAS VALIDO O HABER APLICADO PARA UNA SOLICITUD DE INSPECCION DE UN CERTIFICADO DE OCUPACION Y HABER PRESENTADO UNA COPIA DE SU CERTIFICADO DE OCUPACION VALIDO O CERTIFICADO DE SOLICITUD DE INSPECCION DE CERTIFICADO DE OCUPACION (si aplica) CON SU APLICACIÓN DE LA LICENCIA.**

**POR FAVOR PROVEA UNA COPIA LEGIBLE DE LA LICENCIA DE MANEJAR DE LA PERSONA EN CONTROL O UNA TARJETA DE IDENTIFICACION APROBADA.**

Como dueño, propietario, socio, oficial corporativo o agente autorizado de la firma indicada, certifico que la firma participara en reparaciones automotrices, hogareñas y electrónicas dentro de la Ciudad de Dallas como es definido en el Capítulo 50 del Código de la Ciudad de Dallas. Además certifico que la información proporcionada en la aplicación es cierta y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_ #de Lic de TX.: \_\_\_\_\_ Tel Casa: \_\_\_\_\_

Dirección Casa: \_\_\_\_\_

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO DE CODIGOS DEBE SER NOTIFICADO DE CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION, PROPIETARIO O GERENCIA DENTRO DE (10) DIAS DE TAL CAMBIO.

AVISO: Un solicitante que compre una licencia y cuyo cheque o giro se devuelve por su institución financiera por cualquier razón Ciudad de Dallas reparación, se considera que está involucrado en el negocio de la reparación sin una licencia válida.

En caso de que su cheque sea regresado por falta de fondos o fondos no colectados, podemos volver a presentar su cheque electrónicamente.

For Code Compliance Use Only			
Establishment has been inspected and meets minimum Health and Sanitation Standards for operation. (Chapter 19-34.1)			
<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Denied	Inspector: _____	Date: _____