



CITY OF DALLAS

APPLICATION FOR CITY OF DALLAS REPAIR LICENSE

Department of Code Compliance – Consumer Protection Division

- MOTOR VEHICLE REPAIR - \$122.00 (1st location)
Additional Locations \$75.00
Replacement License - \$25.00
ELECTRONIC REPAIR - \$126.00
Replacement License - \$0.00

PREFERRED LANGUAGE: [ ] ENGLISH [ ] SPANISH

Form with sections: ALL FEES ARE NON-REFUNDABLE, LICENSES ARE NOT TRANSFERABLE, MAKE CHECK OR MONEY ORDER PAYABLE TO: CITY OF DALLAS. Includes checkboxes for NEW, DUPLICATE, RENEWAL and fields for FEE PAID, DATE PAID, CK#, MO#, CC#, CASH, Account No, License No, Expiration Date.

TO PAY IN PERSON: City of Dallas
Special Collections
1500 Marilla St. Room 2DS
Dallas, TX 75201

OR MAIL PAYMENT TO: City of Dallas
Special Collections Division
PO Box 139076
Dallas, TX 75313-9076

The City of Dallas does not accept payments in the field.

Business Name: \_\_\_\_\_

Business Address: (Physical Location) \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_ Suite \_\_\_\_\_ City/State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Mailing Address (if different): \_\_\_\_\_

Business Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Type of ownership: Individual [ ] Partnership [ ] Corporation [ ] Other [ ] \_\_\_\_\_

If incorporated, name registered with Secretary of State \_\_\_\_\_

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

NAME AND ADDRESS OF REGISTERED AGENT [ ] OR INDIVIDUAL [ ] AUTHORIZED TO BE SERVED FOR ADMINISTRATIVE AND LEGAL PROCESS RELATIVE TO THE CITY OF DALLAS REPAIR ORDINANCES.

Name \_\_\_\_\_ Mailing Address \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_

If not incorporated, ownership information:

1. Name \_\_\_\_\_ Home Address \_\_\_\_\_ Telephone# \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_ TX. DL# \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ Home Address \_\_\_\_\_ Telephone# \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_ TX. DL# \_\_\_\_\_

Do you operate a Tire establishment other than listed above? YES  NO

If YES, A Tire Shop Establishment License Application (CCS-FRM-227) must be competed for EACH separate tire shop establishment with the City of Dallas.

To your knowledge, has any current employee of this business been convicted of a violation of any provision of the ordinance pertaining to the type of repair license applied for? YES  NO  If YES, provide details

If incorporated, has the business been convicted of a violation of any provision of the ordinance pertaining to the type of repair license being applied for? YES  NO  If YES, provide details

**MOTOR VEHICLE REPAIR AND ELECTRONIC REPAIR BUSINESSES MUST HAVE A VALID CITY OF DALLAS CERTIFICATE OF OCCUPANCY OR HAVE APPLIED FOR A CERTIFICATE OF OCCUPANCY INSPECTION REQUEST AND MUST PROVIDE A COPY OF YOUR VALID CERTIFICATE OF OCCUPANCY OR CERTIFICATE OF OCCUPANCY INSPECTION REQUEST (if applicable) WITH LICENSE APPLICATION.**

**\*\*\*BUSINESS NAME MUST MATCH CERTIFICATE OF OCCUPANCY\*\*\***

**PLEASE PROVIDE A LEGIBLE COPY OF THE PERSON IN CONTROL DRIVER'S LICENSE OR APPROVED IDENTIFICATION CARD.**

As owner, proprietor, partner, corporate officer, or authorized agent of the above firm, I certify that the firm will/does engage in Motor Vehicle / Mobile Motor Vehicle / Electronic Repair within the City of Dallas as defined in Chapter 50 of the Dallas City Code. I further certify that all facts stated in the application are true and correct to the best of my knowledge and belief.

**A licensee shall apply for renewal at least 30 days before expiration of the license/permit/decal.**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ TX. D.L#: \_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

THE DIRECTOR OF THE DEPARTMENT OF CODE COMPLIANCE MUST BE NOTIFIED OF ANY CHANGE OF ADDRESS, OWNERSHIP OR MANAGEMENT WITHIN **(10) DAYS** OF SUCH CHANGE.

NOTICE: An applicant who purchases a City of Dallas Repair License and whose check or draft is returned by their financial institution for any reason, will be considered to be engaging in the repair business without a valid license.

In the event your check is returned for insufficient or uncollected funds, we may represent your check electronically.

**For Code Compliance Use Only**

Establishment has been inspected and meets minimum Health and Sanitation Standards for operation. (Chapter 19-34.1)

Approved  Denied Inspector: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_ (name of person receiving license) \_\_\_\_\_ (date)



CITY OF DALLAS

### SOLICITUD DE LICENCIA DE REPARACIÓN DE LA CIUDAD DE DALLAS

Departamento de Cumplimiento Normativo – División de Protección del Consumidor

- REPARACIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR: \$122.00 (Primera Ubicación)  
Ubicaciones adicionales \$75.00  
Licencia de reemplazo: \$25.00
- REPARACIÓN ELECTRÓNICA: \$126.00  
Licencia de reemplazo: \$0.00

IDIOMA PREFERIDO:  INGLÉS  ESPAÑOL

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <b>TODAS LAS TARIFAS SON NO REEMBOLSABLES</b><br><br><b>LAS LICENCIAS NO SON TRANSFERIBLES</b><br><br><b>EMITIR EL CHEQUE O EL GIRO POSTAL A NOMBRE DE: Ciudad de Dallas</b> | <input type="checkbox"/> NUEVA<br><input type="checkbox"/> DUPLICADO<br><input type="checkbox"/> RENOVACIÓN | <b>SOLO PARA USO DE LA OFICINA</b> |
|  | TARIFA PAGADA:  | Cuenta n.º:                        |
|  | FECHA EN QUE SE PAGÓ:   | Licencia n.º:                      |
|  | CK n.º:   | Fecha de vencimiento:              |
|  | MO n.º:   |                                    |
|  | CC n.º:   |                                    |
| EN EFECTIVO  |   |                                    |

PARA PAGAR EN PERSONA: Ciudad de Dallas  
Special Collections  
1500 Marilla St. Sala 2DS  
Dallas, TX 75201

O PAGO POR CORREO POSTAL A: Ciudad de Dallas  
Special Collections Division  
PO Box 139076  
Dallas, TX 75313-9076

**La Ciudad de Dallas no acepta pagos en exteriores.**

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

Dirección comercial: \_\_\_\_\_  
(Ubicación física)                      Calle                                      Oficina                                      Ciudad/Estado                                      Código postal

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

Teléfono comercial \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

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

Si está incorporada, nombre registrado ante la Secretaría de Estado \_\_\_\_\_

ID federal n.º \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL AGENTE REGISTRADO  O PERSONA  AUTORIZADA A RECIBIR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES RELATIVOS A LAS ORDENANZAS DE REPARACIÓN DE LA CIUDAD DE DALLAS.**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección postal \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Si no está incorporada, información sobre la titularidad:

1. \_\_\_\_\_  
Nombre                                      Dirección particular                                      Nro. de teléfono                                      Fecha de nac.                                      TX DL n.º

2. \_\_\_\_\_  
Nombre                                      Dirección particular                                      Nro. de teléfono                                      Fecha de nac.                                      TX DL n.º

¿Dirige usted otro establecimiento de neumáticos además del mencionado arriba? SÍ  NO

Si la respuesta es "SÍ", **se debe completar una solicitud de licencia para establecimiento de taller de neumáticos (CCS-FRM-227) por CADA establecimiento de taller de neumáticos individual en la Ciudad de Dallas.**

Hasta donde usted sabe, ¿algún empleado actual de esta empresa ha sido declarado culpable de la violación de cualquier disposición de la ordenanza relativa al tipo de licencia de reparación que solicita? SÍ  NO

Si la respuesta es "SÍ", proporcione detalles

---

Si está incorporada, ¿la empresa ha sido declarada culpable de la violación de alguna disposición de la ordenanza relativa al tipo de licencia de reparación que se solicita? SÍ  NO

Si la respuesta es "SÍ", proporcione detalles

---

**LAS EMPRESAS DE REPARACIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR Y DE REPARACIÓN ELECTRÓNICA DEBEN TENER UN CERTIFICADO DE OCUPACIÓN DE LA CIUDAD DE DALLAS VÁLIDO O HABER SOLICITADO UN CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE OCUPACIÓN Y DEBEN PROPORCIONAR UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE OCUPACIÓN VÁLIDO O DE LA SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE OCUPACIÓN (si corresponde) CON LA SOLICITUD DE LA LICENCIA.**

**\*\*\*EL NOMBRE DE LA EMPRESA DEBE COINCIDIR CON EL DEL CERTIFICADO DE OCUPACIÓN\*\*\***

**PROPORCIONE UNA COPIA LEGIBLE DE LA LICENCIA DE CONDUCIR DE LA PERSONA A CARGO O UNA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN APROBADA.**

Como dueño, propietario, socio, funcionario corporativo o agente autorizado de la empresa anterior, certifico que la empresa realiza/realizará actividades de Reparación de Vehículo Automotor / Móvil de Vehículo Automotor / Electrónica en la Ciudad de Dallas, conforme se define en el Capítulo 50 del Código de la Ciudad de Dallas. Asimismo, certifico que, a mi leal saber y entender, todos los datos declarados en la solicitud son verdaderos y correctos.

**El titular de la licencia debe solicitar una renovación al menos 30 días antes del vencimiento de la licencia/permiso/calcomanía.**

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

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ TX DL N.º: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

SE DEBE NOTIFICAR AL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO SOBRE CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN, TITULARIDAD O ADMINISTRACIÓN EN EL PLAZO DE **DIEZ (10) DÍAS** DE OCURRIDO EL CAMBIO.

AVISO: Se considerará que el solicitante que adquiera una licencia de reparación de la Ciudad de Dallas y cuyo cheque o giro bancario sea rechazado por la institución financiera por cualquier motivo estará realizando actividades comerciales de reparación sin licencia válida.

En caso de que su cheque sea rechazado por fondos insuficientes o no recaudados, es posible que volvamos a presentar su cheque electrónicamente.

**Solo para uso de cumplimiento normativo**

El establecimiento ha sido inspeccionado y cumple con las normas mínimas de salud y sanidad para funcionar. (Capítulo 19-34.1)

Aprobado  Denegado Inspector: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_ (firma de la persona que recibe la licencia) \_\_\_\_\_ (fecha)