

**APPLICANT CHECKLIST
FOR
LANDSCAPER REGISTRATION PERMIT**

ALL PAYMENTS MUST BE MADE BY CHECK OR MONEY ORDER.

BE SURE YOU HAVE INCLUDED ALL OF THE FOLLOWING:

- One original **completed** application.
- Copies of the valid registration and insurance for each vehicle listed on the application.
- Check or money order** in the amount of \$20.00 made payable to the Town of Islip.
- Valid email must be provided for contacting and purposes.**
- Signed copy of the Applicant Checklist.

Completed applications with necessary paperwork and payment should be placed in a sealed envelope and left in the **DEC Dropbox** located in the lobby of:

Town Hall West (Public Works Building)
401 Main St
Islip, NY 11751

For questions or to request an application by mail, call the DEC office at (631) 224-5645. Copies of applications will also be available in English and Spanish for pick up at the MacArthur Compost Facility, located at 1101 Railroad Ave, Ronkonkoma.

Applicants will be notified upon processing completion within 7-10 business days. Stickers will be distributed at the MacArthur Compost Facility during normal business hours.

For additional stickers, please submit a letter with the company information, list of addition vehicle(s), copies of the valid vehicle registration and insurance in a sealed envelope and left in the **DEC Dropbox**.

COMPLETED APPLICATIONS WILL BE ACCEPTED MONDAY THROUGH FRIDAY,
FROM 9:00 A.M. TILL 4:00 P.M.

I hereby acknowledge that I have read, understand and agree to the terms of this document relating to landscaping registration.

Signature: _____

Date: _____

**LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SOLICITANTE
PARA
PERMISO DE REGISTRO DE PAISAJISTA**

TODOS LOS PAGOS DEBEN HACERSE POR CHEQUE O GIRO POSTAL

ASEGÚRESE QUE USTED HA INCLUIDO TODO LO SIGUIENTE:

- Una aplicación original **completado**.
- Copias del registro válido y seguro para cada vehículo que aparece en la aplicación.
- Cheque o giro postal** por la cantidad de \$ 20.00 pagadero a Town of Islip.
- Se debe proporcionar un correo electrónico válido para los propósitos de contacto.**
- Una copia de la lista de verificación del Solicitante firmada.

Las aplicaciones completadas junto con el papeleo necesario y pago, deben colocarse en un sobre sellado y dejarse en el Dropbox de DEC situado en el vestíbulo de:

Town Hall West (Public Works Building)
(Edificio del Departamento de Obras Públicas)
401 Main Street
Islip, N.Y. 11751

Si tiene algunas preguntas o desea solicitar una aplicación por correo, llame a la oficina del DEC al (631) 224-5645. Las copias de las aplicaciones también estarán disponibles en inglés y español y puedes recogerlas en la Planta de Compostaje MacArthur, ubicada en 1101 Railroad Ave, Ronkonkoma.

Los solicitantes serán notificados al finalizar el procesamiento. Esto sucederá entre 7 a 10 días. Las pegatinas se distribuirán en la Planta de Compostaje MacArthur durante horas de oficina normales.

Para pegatinas adicionales, envía una carta con la información de la empresa, una lista de vehículos adicionales, copias del registro válido y seguro para cada vehículo en un sobre sellado y déjela en el Dropbox de DEC.

**LAS APLICACIONES COMPLETADAS SE ACEPTARÁN DE LUNES A VIERNES, DE 9:00 A.M. A
4:00 P.M.**

Por la presente reconozco que he leído, entiendo y acepto los términos de este documento relacionados con el registro de paisajismo.

Firma: _____

Fecha: _____



TOWN OF ISLIP
 401 Main St., Islip, NY 11751

Department of Environmental Control

2021 LANDSCAPER REGISTRATION
January 1, 2021 through December 31, 2021

In this category, the applicant chooses to provide landscaping services in the Town of Islip.

To use the MacArthur Compost Facility, the vehicle registration must have an address within the Town of Islip.

APPLICANT COMPANY NAME: _____

MAIL ADDRESS: _____
 (City) (State) (Zip)

STREET ADDRESS (If not the same or if PO Box): _____
 (City) (State) (Zip)

CONTACT PERSON: _____ **TITLE:** _____
 (full name)

OFFICE PHONE: (____) _____ **HOME PHONE:** (____) _____

FAX: (____) _____ **CELL PHONE:** (____) _____

E-MAIL ADDRESS: _____

DUMP FEE Payment Type
 (Check One) CASH/CREDIT CARD

If Town Account - Surety Type
 Surety Bond Certified Check Client No.: _____

Vehicle Type

Year	Body Type	Make/Model	License Plate #	VIN #	Town Use Only Decal #

TO RECEIVE STICKERS, YOU MUST PROVIDE A VALID REGISTRATION AND INSURANCE CARD FOR EACH VEHICLE.

The applicant attests that all information submitted with this application is true, and further agrees to comply with all provisions of Chapter 21 of the Code of the Town of Islip which regulates the collection and disposal of solid waste, and the applicant understands that failure to comply with the rules and regulations of the Town of Islip or any false statements made on any part of this application shall be grounds for denial and/or revocation of this registration.

 Applicant Signature

 Title

 Print Name

TOWN USE ONLY: Registration Fee - \$20.00 Money Order # _____ Check # _____

Approved BY - PRINT: _____ DATE: _____



Town of Islip
401 Main St., Islip, NY 11751

Department of Environmental Control
(Departamento de Control Ambiental)

2021 REGISTRO DE PAISAJISTA
1 de Enero de 2021 hasta el 31 de Diciembre de 2021

En esta categoría, el solicitante elige proporcionar servicios de paisajismo en el Municipio de Islip.

Para usar la instalación de Abono Orgánico de MacArthur, el registro del vehículo debe tener una dirección dentro del Municipio de Islip.

NOMBRE DE LA EMPRESA DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

(Ciudad)

(Estado)

(Zip)

DIRECCIÓN (SI NO ES LA MISMA O SI TIENE APARTADO POSTAL)

(Ciudad)

(Estado)

(Zip)

PERSONA DE CONTACTO: _____ **TÍTULO:** _____

(nombre completo)

TELÉFONO DE OFICINA: (____) _____ **TELÉFONO DE CASA:** (____) _____

FAX: (____) _____

TELÉFONO: (____) _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Tipo de pago

Si Cuenta de Municipio - Tipo de garantía

(Marque uno) EFECTIVO/TARJETA DE CRÉDITO Bono de garantía Cheque Certificado Número de cliente: _____

Tipo de vehículo

Año	Cuerpo	Marca / Modelo	Número de Placa	Numero de Identificación del Vehículo (VIN)	Numero de etiqueta de uso exclusivo del Municipio

PARA RECIBIR PEGATINAS, TIENES QUE PROPORCIONAR UN REGISTRO VÁLIDO Y UNA TARJETA DE SEGURO PARA CADA VEHÍCULO

El solicitante certifica que toda la información presentada con esta solicitud es verdadera, y además acepta cumplir con todas las disposiciones del Capítulo 21 del Código del Municipio de Islip que regula la recolección y eliminación de residuos sólidos, y el solicitante entiende que el incumplimiento con las reglas y regulaciones del Municipio de Islip o cualquier declaración falsa hecha en cualquier parte de esta solicitud será motivo de denegación y / o revocación de este registro.

 Firma del solicitante

 Título

 Nombre impreso

SOLO PARA USO Del Municipio: Cuota de inscripción - \$ 20.00 Giro Postal # _____ Cheque # _____

Aprobado POR - IMPRESIÓN: _____ FECHA: _____