



A TEMPORADA DE NIEVE 2022/2023 **(FORMULARIO DEBIDO HASTA EL 12/02/2022)**

**MUNICIPIO DE ISLIP - REGISTRO DE EQUIPOS PARA REMOCIÓN DE NIEVE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO(S) #: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CASA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

N.º DE SEGURO SOCIAL O N.º DE ID DEL CONTRIBUYENTE \_\_\_\_\_ (Debe proporcionarse.)

AÑO	MARCA / MODELO / TIPO DE CARROCERÍA	# DE WHLS.	TAMAÑO O DEL ARADO	LICENCIA LÁMINA	VIN # (IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO)	PARA CARGADORES: TAMAÑO DEL CUCHARÓN

Enumere a cualquier persona que no sea usted y que tenga algún interés de propiedad en el vehículo enumerado. (Corporaciones, Sociedades, etc. enumere a todas las personas que tienen participación en la propiedad de la empresa). \_\_\_\_\_

Indique si alguna de las personas enumeradas es empleado del Pueblo, relacionado con los empleados del Pueblo, o de alguna manera dependiente de algún empleado del Pueblo. \_\_\_\_\_

Enumere todos los familiares suyos que sean empleados del Pueblo. \_\_\_\_\_

**Adjunte a este formulario / Lista de verificación de registro:**

- **Certificado de seguro: Un certificado de seguro ORIGINAL de Acord que demuestre que la cobertura del equipo está al menos dentro de lo siguiente: Límite único combinado de \$300,000. La ciudad de Islip se nombra como asegurado adicional en la póliza y el certificado indica: PARA BARRIDO DE NIEVE.**
- Una copia clara de su registro actual y licencia de conducir.
- Si tiene empleados, un Certificado de Compensación de Trabajadores y licencias de conducir adicionales.
- Un formulario W-9 completo.

*En consideración de lo anterior, (el solicitante acuerda para él o ella misma y sus sucesores y cesionarios que él y sus agentes, servidores, empleados, invitados y sucesores y cesionarios mantendrán el Pueblo de Islip, sus funcionarios, directores, empleados, agentes y sirvientes indemnes y para siempre indemnizarlo y asegurarlo a él y a ellos, por o contra cualquier responsabilidad, sanción, pérdida, daño, reclamo, gasto, demanda y juicio, o cualquiera o todos los mismos que surjan de o de ninguna manera con respecto a los derechos, privilegios, operaciones y eventos previstos, por o en este acuerdo).*

➔ **Nombre en letra de imprenta:** \_\_\_\_\_ **Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

- Envíe por correo o entregue el formulario de registro completo a Alysha Bullock 401 Main St. Room 202 Islip, NY 11751, o en la caja de seguridad en la entrada.
- Después de enviar la documentación, **todas las unidades deben ser inspeccionadas por el Pueblo de Islip el 12/16/22 o antes.** Espere **cinco días hábiles** para que se procese la documentación. **Luego llame al (631) 595-3651 para programar una cita de inspección.** (Todos los vehículos y quitanieves deben estar ensamblados en el momento de la inspección).

**Solo para uso oficial (administración e inspecciones):**

<b>DPW #</b> _____
<b>DISTRICT</b> _____
<b>PAY CODE</b> _____
<b>VENDOR #</b> _____

**Inspection Due 12/16/22**

D.P.W INSPECTION	Pass	Fail
Plow Lights		
Plow Operable		
Plow Blade		
Truck NYS Insp.		
Truck Lights		
Tires		

**Inspected by (Signature):** \_\_\_\_\_