



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

OLGA H. MURRAY
Town Clerk & Registrar

TRANSPORTISTAS DE BARCOS COMERCIALES

**** SOLICITUD DE PERMISO PARA TRANSPORTISTAS DE BARCOS
COMERCIALES QUE UTILIZAN LAS RAMPAS DEL MUNICIPIO DE ISLIP**

Fecha: _____ Nombre de la Compañía: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Año y Marca del Vehículo: _____

Número de la Placa del Vehículo: _____ Número de la Placa del Tráiler: _____

Nombre de la Compañía de Seguros: _____

Cantidad de Seguro (mín. \$25,000/\$50,000): _____

Número de Póliza de Seguros (**Debe Indicar "TOWN OF ISLIP" Como Titular del Certificado):

Nombre del dueño

Nombre de la Empresa

Firma

**** FOR OFFICE USE ONLY ** (** SOLO PARA USO DE OFICINA**)**

Permit # Issued: _____

Fee Paid: _____

Issue Date: _____

Receipt #: _____