



DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR

www.daco.pr.gov

SOLICITUD DE LICENCIA PARA ESTACIONAMIENTO

Nueva Renovación Cambio de Operador Valet Parking

1. Nombre de Individuo o Entidad Jurídica Solicitante

Dirección Física _____

Dirección Postal _____

Teléfono (____) _____ - _____

2. Nombre del área del Estacionamiento _____

Dirección Física del estacionamiento _____

Multi-piso Terrero

Capacidad Total _____

Espacios Regulares _____ Espacios para Impedidos _____ Espacios Valet Parking _____
(si aplica)

3. Número de Licencia actual _____

4. Dueño del Predio o Arrendador _____

Dirección _____

5. Tipo de Organización: Individuo Corporación: Sociedad

Horario: _____ Días que trabaja en la Semana _____



6. Nota: para uso de la Agencia Exclusivamente

Tarifa autorizada a cobrar:

Primera Hora _____ Hora o fracción _____ Tarifa Fija _____ Tarifa Valet Parking _____

Mensual _____

7. Documentos:

_____ Someterá Certificación de Póliza de Seguro. Tiene que cubrir el periodo por el cual se solicita la licencia. Deberá tener un deducible no mayor de \$100.00 para las cubiertas de “Garaje Keeper” y cubrir los riegos de fuego, hurto explosión y colisión.

La cubierta de responsabilidad pública por lesiones personales no menor de 10,000 por personas y no menor de 20,000 por accidente; la cubierta por daño a la propiedad ajena no menor de 10.000 dólares.

_____ Certificación de Antecedentes Penales (Individuo u Oficial designado)

_____ Certificado de Existencia y Cumplimiento (Good Standing)

_____ Boleto a utilizar el cual deberá contener la siguiente información: Nombre del operador, día y horario de operación, apercibimiento al usuario que toda reclamación debe hacerse antes de mover el vehículo del espacio donde fue estacionado y nota aclaratoria en la cual se establecerá: “El usuario tiene derecho a que se le cobre la tarifa correcta y a exigirla en cualquier momento”.

_____ Certificación Negativa de deuda de Asume en caso de Operador que sea persona natural o Individuo

_____ Permiso de uso y/o Contrato de Arrendamiento

_____ Formularios de Reclamación en triplicado

_____ Endoso de la Compañía de Turismo, solamente en solicitudes para operar estacionamientos en Hoteles turísticos.

_____ Endoso del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales, solamente para Área de Estacionamientos que sean ubicados en solares o predio abiertos.



- _____ Informe de reclamaciones recibidas (renovación), incluyendo nombres de los reclamantes, dirección, acción tomada y estatus.
- _____ Cheque o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda por \$100.00 para estacionamientos con menos de 500 espacios o \$200.00 por estacionamientos con más de 500 espacios
- _____ Certificación de pago de Patente Municipal
- _____ Certificación de los requisitos para Operar un Área de Estacionamiento del Departamento de Asuntos del Consumidor
- _____ Registro de Comerciantes de Hacienda (SURI)
- _____ Declaración de Cumplimiento de Responsabilidades a los Consumidores con un pago de \$100.00

APERCIBIMIENTOS:

No se aceptarán solicitudes que no hayan sido debidamente completadas.

Por la presente hago constar que la información suministrada en esta solicitud es correcta y verdadera según mi mejor información y conocimiento

Fecha

Firma



CERTIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS PARA OPERAR UN ÁREA DE ESTACIONAMIENTO

Yo _____, Operador del Estacionamiento, _____ o
representante autorizado del mismo, mayor de edad y vecino de _____ PR.

Certifico que se han cumplido con los requisitos que se desglosan a continuación:

<input type="checkbox"/>	1. Seguro de Responsabilidad Pública, a tener con lo dispuesto en la Ley núm. 120 de 7 de junio de 1973, según enmendada
<input type="checkbox"/>	2. Capacidad del Área de Estacionamiento corresponde con aquella que fue notificada a la Compañía de Seguro
<input type="checkbox"/>	3. Capacidad máxima del Área de Estacionamiento a razón de 240 pie cuadrados por vehículos.
<input type="checkbox"/>	4. Superficie del Estacionamiento se encuentra en óptimas condiciones para su uso.
<input type="checkbox"/>	5. Estacionamiento cuenta con iluminación adecuada para operaciones nocturnas.
<input type="checkbox"/>	6. Empleados están uniformados con identificación del negocio y nombre del empleado
<input type="checkbox"/>	7. Caseta a la _____ entrada o _____ salida del estacionamiento se encuentra en buenas condiciones
<input type="checkbox"/>	8. Se proveen _____ de espacios de estacionamiento que son requeridos para personas con impedimentos. (4 espacios por los primeros 100 y (1) espacio por cada 100 adicionales).
<input type="checkbox"/>	9. Cada espacio de estacionamiento para impedidos ha sido rotulado con el símbolo internacional que la identifica como tal
<input type="checkbox"/>	10. El Área de Estacionamiento ha sido rotulada de conformidad con la Regla 5B(9) del Reglamento 6753 del 22 de enero de 2004
<input type="checkbox"/>	11. A la salida del Estacionamiento se instaló un rótulo en el cual se indica al usuario el cálculo del importe a pagar desde (1) hora hasta (5) horas.
<input type="checkbox"/>	12. El Área de Estacionamiento cuenta con un rótulo que indica cuando el área esta totalmente ocupada



<input type="checkbox"/>	13. Rótulo indicando el Servicio de Valet Parking, a la entrada del Área del Estacionamiento el cual indica espacios disponibles y tarifa a cobrarse
<input type="checkbox"/>	14. Formulario impreso y en triplicado que se encuentra disponible en la caseta de operaciones del Área de Estacionamiento y que cumple con los requisitos del Reglamento.

Certifico que he leído y tengo conocimiento de las disposiciones de la Ley núm.120 de 7 de junio de 1973, según enmendada y el Reglamento Núm. 6753 de 22 de enero de 2004 y que a tener con sus disposiciones la información recogida en la presente Certificación es correcta, por lo que entiendo se ha cumplido con todos los requisitos para la expedición de una Licencia de Operador de Área de Estacionamiento Público.

En _____, Puerto Rico a, _____ de _____ del 20____.

Firma