Fee/Costo: $100
Plus $25 for Investigation/Investigación

Permit #_____

Date/Fecha:_____

APPLICATION FOR PERMIT AND LICENSE
(VILLA DE HAVERSTRAW/ APLICACIÓN PARA PERMISO Y LICENCIA)

DATE/FECHA: _____

NAME/NOMBRE:_____ D.O.B.: _____ _____

PHONE / TELEFONO #: CELL _____ HOME_____

ADDRESS/RESIDENCIA LEGAL: _____

_____

LOCAL ADDRESS/DIRECCIÓN POSTAL: _____

_____

BRIEF DESCRIPTION OF NATURE OF BUSINESS/BREVE DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO: _____

_____

TYPE OF GOODS TO BE SOLD/TIPO DE MATERIALES DEL NEGOCIO:_____

_____

VEHICLE TO BE USED/VEHICULO EN USO:
MAKE/MARCA: _____ MODEL/MODELO:_____
YEAR/AÑO:_____ COLOR/COLOR:_____
PLATE/TABLILLA #:_____ STATE/ESTADO:_____

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A FELONY OR A MISDEMEANOR/HA SIDO USTED O SU COMPAÑIA CONVICTO DE DELITO MAYOR (FELONÍA) O DELITO MENOR (FECHORÍA): _____

IF SO, DETAILS ARE AS FOLLOWS/SI CONTESTA SÍ, FAVOR DE DAR DETALLES: _____

_____

HAVE YOU OR YOUR FIRM EVER BEEN ARRESTED/HA SIDO USTED Ò SU COMPAÑÍA ARRESTADO? _____

IF YES, PLEASE STATE DATE AND NATURE OF ARREST/ SI CONTESTA CIERTO, FAVOR DE INFORMAR FECHA Y NATURALEZA DEL ARRESTO: _____

_____

LOCATION OF COURT AND DISPOSITION OF CASE/LOCALIZACION DELA CORTE Y LA DISPOSICION DEL CASO:

_____

NAME AND ADDRESS OF THE PERSON & TELEPHONE NUMBER OF FIRM OR COPORATION YOU REPRESENT/NOMBRE Y DIRECCIÒN DE LA PERSONA Y NÚMERO TELEFÓNICO DE LA COMPAÑIA O CORPORACIÓN QUE USTED REPRESENTA:_____

_____

IF PARTNERSHIP, NAMES & ADDRESSES OF ALL PARTNERS & TELEPHONES NUMBERS/ SI ES UN SOCIO/SOCIEDAD, FAVOR DE DAR NOMBRE(S) Y DIRECCIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS Y SUS NÚMEROS TELEFÓNICOS:

_____

_____

IF CORPORATION - NAMES, ADDRESSES & TELEPHONE NUMBERS OF PRINCIPAL OFFICERS AND AGENTS SI ES UNA CORPORACIÓN, FAVOR DE DAR NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO TELEFÓNICO DEL OFICIAL PRINCIPAL Ó AGENTE:

_____

_____

HOW LONG HAVE YOU BEEN IN THIS BUSINESS/QUE TIEMPO LLEVA EN ESTE NEGOCIO?: _____

NAME, ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER OF PERSON UPON WHOM **LEGAL NOTICES** MAY BE SERVED WITHIN NEW YORK STATE/NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO TELEFÓNICO DE LA PERSONAL A QUIÉN **NOTIFICACIÉN LEGAL** PUEDE SER SERVIDA DENTRO EL ESTADO DE NUEVA YORK:_____

_____

_____

A 2"x2" photograph of applicant taken within 60 days of filing application showing head and shoulders of applicant in clear and distinguished manner must be attached as well as a photo id.
Una fotografía del aplicante tomada dentro de un periodo de 60 días inmediatamente antes de la fecha de su aplicación, tamaño 2"x2", que enseñe parte superior del cuerpo (cabeza y hombros) del aplicante.

I hereby agree to and authorize the Village of Haverstraw to take the necessary steps to process my background check. This includes, but is not limited to, my permission to have the Town of Haverstraw Police Department conduct a thorough background check and for a search to be conducted of the New York State Sex Offender Registry.

I acknowledge that my signing this consent form is voluntary act on my part and that I have not been coerced into signing this document by anyone.

Convengo por este medio y autorizó la Alcaldía de Haverstraw tomar las medidas necesarias para procesar mi verificación de antecedentes. Esto incluye, pero no se limita a, mi permiso de hacer que el departamento de policía del Town de Haverstraw haga una verificación de antecedentes y una búsqueda sea conducida del registro de ofensores sexuales en el estado de Nueva York. Reconozco que mi firma en este formulario da consentimiento y este acto es voluntario de mi parte y que ninguna persona me ha forzado a la firma de este documento.

Signature: _____ Social Security #:_____

NOTE/NOTA: You MUST submit a N.Y.S. Sales Tax RESALE CERTIFICATE, as required by law.
Usted TENDRA que someter al Estado de Nueva York Impuesto de Venta un CERTIFICADO DE REVENTA, requerido por ley.

Also, you must NOT peddle nor solicit upon or within 100 feet of BROADWAY, MAIN STREET, NEW MAIN STREET, or WEST STREET up to Fairmount Avenue nor within 250 feet of any school building
Además, usted no deberá vender ni solicitor dentro de los alrededores de 100 pies en BROADWAY, NEW MAIN STREET, OR WEST STREET hacia la Avenida Fairmount ni dentro de 250 pies de ningún edificio escolar.

ALL LICENSES SHALL EXPIRE on the 31st day of DECEMBER in the year issued.
TODA LICENCIA SERA EXPIRADA EL 31 de DICIEMBRE del año asignado

Village Clerk's: Approval ☐ Denial ☐