



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

OLGA H. MURRAY  
Town Clerk & Registrar

Solicitud para Fiesta de Cuadra

**\*\* PRECIO \$75 \*\***

**LAS TARIFAS SE DEBEN PRESENTAR CON LA SOLICITUD 45 DÍAS ANTES DE LA FIESTA.**

**\*\* LA APLICACIÓN DEBE SER NOTARIZADA**

**\* EL SOLICITANTE DEBE VIVIR EN LA CUADRA DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA FIESTA**

Nombre del solicitante \*: \_\_\_\_\_

Dirección \*: \_\_\_\_\_

# De Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de la Fiesta de Cuadra: \_\_\_\_\_ Fecha de lluvia: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ (No más tarde de las 11 p.m.)

Nombre de la calle que se cerrará: \_\_\_\_\_  
(Especifique carretera, avenida, carril, corte, etc.)

Calle(s) que Cruza(n): \_\_\_\_\_ No. De Casas en la cuadra: \_\_\_\_\_  
(Especificar carretera, avenida, carril, corte, etc.) \_\_\_\_\_

Necesitarán barricadas:  Sí  NO Cuántas?

**\*\* DEBEN DEJAR ACCESO PARA VEHÍCULOS DE EMERGENCIA**

Certificación de que no se cerrará más de una (1) **cuadra** y de que no hay otras solicitudes para una Fiesta de Cuadra pendientes dentro de tres (3) **cuadras** de allí.

Personas responsables por la limpieza de la basura:

Nombre: \_\_\_\_\_ No. de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ No. de Teléfono: \_\_\_\_\_

**YO (NOSOTROS) ACEPTO (ACEPTAMOS) QUE LA INFORMACIÓN ESTABLECIDA ARRIBA ES VERDADERA Y EXACTA, Y ADEMÁS QUE YO (NOSOTROS) HE (HEMOS) LEÍDO UNA COPIA DE Y CUMPLIRÉ (CUMPLIREMOS) CON LAS ORDENANZAS DE RUIDO Y FIESTAS DE CUADRA DEL MUNICIPIO DE ISLIP COMO SE SUMMERA A CONTINUACIÓN:**

- Las barricadas sólo se deben utilizar para cerrar las calles.
- No se cobrarán tarifas por ningún artículo, incluyendo pero no limitado a admisión, comida o bebidas.
- No se debe estacionar en doble fila en las calles circundantes.
- La entrada y la salida estarán disponibles en todo momento para los vehículos de emergencia.
- Cualquier obstrucción en la calle está prohibida.
- Todas las formas de fuegos artificiales y/o bebidas alcohólicas están prohibidas.

**TENGA EN CUENTA QUE LA VIOLACIÓN DE CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ANTERIORES PUEDE RESULTAR EN LA REVOCACIÓN INMEDIATA DE ESTE PERMISO.**

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**SWORN BEFORE ME  
THIS  
(JURADO ANTE MI  
ESTE)**

**\*\* \_\_\_\_\_ DAY OF (DIA DE) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**\*\* \_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC (NOTARIO PÚBLICO)**

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

Application Fee: \_\_\_\_\_ Clean-up Bond Fee: \_\_\_\_\_ Receipt #: \_\_\_\_\_

Application ID No.: \_\_\_\_\_ Checks/Cash/Money Order: \_\_\_\_\_ Check #: \_\_\_\_\_

A continuación, **proporcione** los nombres, direcciones y firmas de dos tercios (2/3) de los propietarios de viviendas en **la cuadra** que indiquen **aprobación** para la Fiesta de Cuadra (solo se aceptará una firma por hogar). Utilice la parte posterior de esta página para obtener espacio adicional.

	NOMBRE	FIRMA	DIRECCION
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			