



2024 REGISTRO DE TEMPORADA DE NIEVE **(FORMULARIO DEBIDO A POR 12/4/2023)**  
CIUDAD DE ISLIP - REGISTRO DE EQUIPOS PARA REMOCIÓN DE NIEVE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO PRINCIPAL #: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

S.S. # o IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE \_\_\_\_\_  
 (Debe proporcionarse.)

DPW# _____
DISTRICT _____
PAY CODE _____
VENDOR # _____

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

Enumere a cualquier persona que no sea usted que tenga algún interés de propiedad en el vehículo enumerado. (Corporaciones, sociedades, etc. enumeran a todas las personas que tienen intereses de propiedad empresa \_\_\_\_\_)

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

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

**Por favor, adjunte a este formulario / Lista de verificación de registro:**

- o **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.**
- o Una copia clara de su registro actual y licencia de conducir.
- o Si tiene empleados, un Certificado de Compensación para Trabajadores y licencias de conducir adicionales.
- o Un formulario W-9 completo.

*En consideración de lo anterior, (el solicitante acepta para él, ella o sí mismo, y su, ella o sus sucesores y cesionarios que él y sus agentes, sirvientes, empleados, invitaciones y sucesores y cesionarios mantendrán indemne a la Ciudad de Islip, sus funcionarios, directores, empleados, agentes y sirvientes y siempre la indemnizarán y asegurarán a ella 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 alguna manera relacionados con los derechos, privilegios, operaciones y eventos previstos, por o en este acuerdo).*

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

- o Envíe por correo o entregue el formulario de registro completo a Ann Marie Petecca 401 Main St. Room 202 Islip, NY 11751, o caja de seguridad en la entrada.
- o Después de que se envíe la documentación, **todas las unidades deben ser inspeccionadas por la ciudad de Islip en o antes del 12/15/23.** Espere **cinco días hábiles** para que se procese el papeleo. **Luego llame al (631) 595-3651 para programar una cita de inspección. (Todos los vehículos Los cles y arados deben montarse en el momento de la inspección.)**

**Solo para fines administrativos:**

DPW Inspection	Pass	Fail
Plow Lights		
Plow Operable		
Plow Blade		
Truck NYS Insp.		
Truck Lights		
Tires		

Inspected by: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



2024 REGISTRO DE TEMPORADA DE NIEVE **(FORMULARIO DEBIDO A POR 12/4/2023)**