



## SOLICITUD DE LICENCIA DE NEGOCIO DE VENDEDOR AMBULANTE DE CHATARRA 2024

Oficina del Secretario Municipal - Servicios Empresariales  
150 West Jefferson Street  
Joliet, Illinois 60432  
Oficina 815-724-3905 Fax 815-724-3904  
Correo electrónico: [businessservices@joliet.gov](mailto:businessservices@joliet.gov)  
Página web: <http://www.joliet.gov>

**Sólo para uso de la oficina:**  
Fecha de recepción: \_\_\_\_\_  
Fecha de emisión: \_\_\_\_\_  
Identificación de la cuenta empresarial: \_\_\_\_\_

Escriba con letra de imprenta legible. Toda la información y los requisitos complementarios deben ser completados y presentados. **Los formularios incompletos serán devueltos.** Sírvase esperar un *mínimo* de veinte (20) días hábiles para su tramitación.

### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_ Número de teléfono fijo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Número de licencia de conducir: \_\_\_\_\_ Estado donde se emite: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOBRE EL VEHÍCULO

Número de identificación del vehículo (VIN): \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Número de placa: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_

Ubicación del lugar donde se depositará la basura (Nombre de la empresa y dirección completa):  
Nombre comercial (DBA): \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL QUE DEBE PROPORCIONARSE EN EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN:**

- Copia de la licencia de conducir válida emitida por el estado
- Copia de la matrícula del vehículo
- Copia del seguro del vehículo; y
- Acuda a Servicios Empresariales para que le tomen una foto como parte de la rotulación del vehículo antes de recoger cualquier artículo.

Envíe por correo electrónico la solicitud completa y la documentación en formato .pdf a: [businessservices@joliet.gov](mailto:businessservices@joliet.gov)

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender y que no he proporcionado información falsa o engañosa. Entiendo que el hecho de no suministrar información adecuada o correcta estará sujeto a la suspensión o revocación de la licencia comercial de la ciudad de Joliet. Estoy de acuerdo con las siguientes normas:

1. No se permite a los titulares de las licencias revisar los contenedores de reciclaje.
2. Los objetos que se recojan deben ser visibles y estar situados en la vía pública y no en una propiedad privada.
3. Los artículos recogidos no pueden almacenarse en el exterior.
4. El rótulo emitido por Joliet debe ser mostrado en todo momento, y
5. El rótulo emitido por Joliet no puede ser transferido a otro vehículo o individuo.

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante (en letra de imprenta)

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

\_\_\_\_\_  
Fecha