

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR
Apartado 41059
San Juan PR 00940-1059

**SOLICITUD DE LICENCIA PARA OPERADOR DE
AREA DE ESTACIONAMIENTO**

 Nueva Renovación Cambio de Operador Valet Parking

1. Nombre del Operador : _____

Dirección Postal : _____

Dirección Residencial : _____

Teléfono : _____

2. Nombre del área de Estacionamiento : _____

Localización : _____

 Al Aire Libre Techada Capacidad Espacios Regulares,

 Espacios para impedidos Espacios de Valet Parking

3. Número de Licencia Actual : _____

4. Nombre del Propietario del Solar o Local, si no es de Propiedad : _____

Dirección _____

5. Negocio Individual : _____ Sociedad : _____ Corporación : _____

6. Renta pagada : Solar : _____ Edificio : _____

7. Horario : _____ Días que trabaja en la Semana : _____

8. Tarifa a Cobrar : Primera Hora : _____ Hora adicional o fracción diaria : _____

Mensual : _____ Tarifa Fija de Valet Parking : _____

9. Documentos a someter :

- () **Seguros:** Someterá pólizas de seguros. 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 “ Garage Keeper” y cubrir los riegos de fuego, hurto explosion y collision. Sólo se le permitirá sustituir dicha Póliza de Seguro con una fianza que no deberá ser menor de \$40,000 cuando presente evidencia fehaciente de que no existe en el mercado local una empresa que otorgue la misma.

Para las cubiertas de “Garage Liability” unos limites mínimos de \$10,000 / \$20,000

Para lesiones personales y de \$10,000 para daños a la propiedad. Además, deberá indicar el total de vehículos asegurados y el monto total de la cubierta, la cual debe guardar una proporción razonable con el número de vehículos.

Se deberá hacer constar que en caso de cancelación de la Póliza, la Aseguradora notificará por escrito al Departamento.

- () **Certificación de Antecedentes Penales (dueño y operador)**
- () **Certificación de “Good Standing” (Corporaciones)**
- () **Certificación Negativa de deuda de Asume en caso de Operador que sea persona natural o individuo.**
- () **Boleto a utilizar el cual deberá contener la siguiente información : Nombre del Operador, Fecha de expedición y hora de entrada y salida, 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”.**
- () **Permiso de uso y/o Contrato de Arrendamiento**
- () **Formularios de Reclamación**
- () **Certificación Negativa de deuda contributiva por seguro por desempleo o evidencia de pago (Planilla Trimestral)**
- () **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 Area de Estacionamientos que sean ubicados en solares o predio abiertos.**
- () **Informe de Reclamaciones recibidas (renovación), incluyendo nombres de los reclamantes, dirección, acción tomada y status.**
- () **Cheque o giro postal al Secretario de Hacienda por \$100.00 para estacionamientos con menos de 500 espacios ó \$200.00 por estacionamientos con más de 500 espacios.**
- () **Patente Municipal**
- () **Certificación de los requisitos para Operar un Area de Estacionamiento del Departamento de Asuntos del Consumidor**
- () **Evidencia de que esta Registrado en el Registro de Comerciantes y de Negocios de PR. en la Compañía de Comercio y Exportación de PR. www.comercioyexportacion.com**
- () **Declaración de Cumplimiento de Responsabilidades a los Consumidores (DACO 1626)**

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 creencia.

Fecha

Firma

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR
Apartado 41059 – Estación Minillas
San Juan, Puerto Rico 00940-1059

CERTIFICACION DE LOS REQUISITOS PARA OPERAR UN
AREA 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:

- ___ a. Seguro de Responsabilidad Pública, a tener con lo dispuesto en la Ley núm. 120 de 7 de junio de 1973, según enmendada.
- ___ b. Capacidad del Area de Estacionamiento corresponde con aquella que fue notificada a la Compañía de Seguro.
- ___ c. Capacidad máxima del Area de Estacionamiento a razón de 240 pie cuadrados por vehículos.
- ___ d. Superficie del Estacionamiento se encuentra en óptimas condiciones para su uso.
- ___ e. Estacionamiento cuenta con iluminación adecuada para operaciones nocturnas.
- ___ f. Empleados están uniformados con identificación del negocio y nombre del empleado.
- ___ g. Caseta a la _____ entrada o _____ salida del estacionamiento se encuentra en buenas condiciones.
- ___ h. 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).
- ___ i. Cada espacio de estacionamiento para impedidos ha sido rotulado con el símbolo internacional que la identifica como tal.
- ___ j. El Area de Estacionamiento ha sido rotulada de conformidad con la Regla 5B(9) del Reglamento 6753 del 22 de enero de 2004.
- ___ k. 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.
- ___ l. El Area de Estacionamiento cuenta con un rótulo que indica cuando el área esta totalmente ocupada.
- ___ m. Rótulo indicando el Servicio de Valet Parking, a la entrada del Area del Estacionamineto el cual indica espacios disponibles y tarifa a cobrarse.
- ___ n. Formulario impreso y en triplicado que se encuentra disponible en la caseta de operaciones del Area de Estacionamiento y que cumple con los requesitos del Reglamento.

Certifico que he leído y tengo conocimineto 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 Area de Estacionamiento Público.

En _____, Puerto Rico a, _____ de _____ de 200__.

Firma