



DEPARTAMENTO DE BOMBEROS DE LA CIUDAD DE SEASIDE SOLICITUD PERMISO PARA VENDER FUEGOS ARTIFICIALES

**PLAZO para presentar solicitud: El 28 de ABRIL de 2023 a las 4:00 de la tarde
¡SIN EXCEPCIONES!**

Presentar la solicitud debidamente completa al:

**Departamento de Bomberos de Seaside
1635 Broadway Avenue, Seaside CA 93955
*Si es necesario, se le permite adjuntar una hoja(s)***

Marque la casilla correspondiente:

Estado Concedido

Rifa

POR FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE O UTILIZAR MÁQUINA DE ESCRIBIR

NOMBRE DE ORGANIZACIÓN:

DIRECCIÓN ACTUAL DE ORGANIZACIÓN:

DIRECCIÓN POSTAL:

Ten en cuenta que la correspondencia será enviada a la dirección postal. Por favor, asegúrese de que la persona principal de su organización tenga acceso de recibir correo enviado por el departamento de bomberos.

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

(¿Desea que su correspondencia se envíe por correo electrónico?) SI [] NO []

PROPÓSITO DE ORGANIZACIÓN:

FUNCIONARIOS PRINCIPALES:

NOMBRE: _____ **TÍTULO:** _____

NOMBRE: _____ **TÍTULO:** _____

NOMBRE: _____ **TÍTULO:** _____

PERSONA DE CONTACTO:

NOMBRE: _____ **TELÉFONO:** _____

DIRECCIÓN POSTAL:

FECHA DE ESTABLECIMIENTO EN SEASIDE: _____

ESTADO DE EXENCION DE IMPUESTOS: _____

En el momento de presentar la solicitud, por favor de adjuntar una copia de la Carta de Certificación emitido por IRS 501.C.3, o una copia del Certificado de Franquicia Tributaria, **u un comprobante de estatus sin fines de lucro.**

PROPUESTA DE UBICACIÓN DE PUESTO: _____

PROPIETARIO DE LA UBICACIÓN:

NOMBRE: _____ **TELÉFONO:** _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

Adjunto con la solicitud se requiere una carta original del propietario indicando la aprobación de poner un puesto de venta de fuegos artificiales en la propiedad.

FECHA EN QUE COMENZARÁN LAS VENTAS: _____

FECHA EN QUE LAS VENTAS TERMINARÁN: _____

La venta de fuegos artificiales solo será permitido al partir de mediodía, el 28 de junio hasta el 5 de julio de mediodía. La hora de venta se iniciará a las 9:00 de la mañana y se terminará a las 10:00 de la noche.

PROVEEDOR DE FUEGOS ARTIFICIALES:

NOMBRE DEL PROVEEDOR:

DIRECCIÓN POSTAL:

NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO: _____ **TELÉFONO:**

¿ADJUNTO UNA COPIA DE LA LICENCIA DEL INSEPECTOR DE INCENDIOS DE FUEGOS ARTIFICIALES?

SÍ _____ **NO** _____

A la hora de inspección, la licencia original de State Fire Marshal Retail Fireworks debe estar disponible y montado en la pared o no se le concederá el permiso de venta.

Indemnizaré, defenderé y sostener inocuo a la ciudad de Seaside, sus oficiales, funcionarios, agentes y sus empleados, de no responsabilizar por daños a terceros y perjuicios, ni de costos, pérdida y gastos (incluyendo gastos y honorarios judiciales) que podría ocurrir con la venta de fuegos artificiales o incumplimiento de disposiciones reglamentarias requeridas, excepto tal perdida o daños causados por la negligencia o falta de ética profesional de la ciudad.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

SOLICITUD PRESENTADA POR:

NOMBRE: _____ **TELÉFONO:** _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA, A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO, ES VERDAD Y ES COREECTA:

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

SÓLO PARA USO OFICIAL

Coste de Solicitud: \$203.00

Coste de Inspección: \$203.00

Monto Total: \$406.00

de recepción _____

LA CANTIDAD RECIBIDA: _____ **Recibido por:** _____

Fecha en que se recibió la solicitud: _____ Hora: _____

Recibido por: _____ Título: _____