



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

**LINDA D. VAVRICKA**  
Town Clerk & Registrar

**Solicitud de licencia commercial  
de taxi  
COSTO: \$300**

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

Dirección: \_\_\_\_\_ número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de negocio: \_\_\_\_\_ número de teléfono portatil: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ número de fax: \_\_\_\_\_

***Enumere a continuación el nombre y la dirección de residencia de todos los funcionarios, socios, directores y accionistas (si hay alguno que no sea el del solicitante):***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección del negocio: \_\_\_\_\_

Cumplimiento de la indemnización laboral  : Si No  Numero de póliza: \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_ numero de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de la compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Formulario C-105:  Si No

**\*\* Solo para uso de la oficina \*\***

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Licencia del negocio: \_\_\_\_\_

cuota pagada: \_\_\_\_\_

Numero de recibo: \_\_\_\_\_

Cheque #: \_\_\_\_\_

Efectivo: \_\_\_\_\_