



TESORERA Y RECAUDADORA DE IMPUESTOS

Donna Riley , Tesorera y recaudadora de impuestos

BUSINESS SERVICES DIVISION

PO Box 3052, Modesto, CA 95353

1010 10th Street, Ste 5700, Modesto, CA 95354

Teléfono: (209) 525-6549

Email: business-services@stancounty.com

SOLICITUD DE LICENCIA SEGÚN ORDENANZA 6.16. CIRCOS Y FERIAS DE ATRACCIONES

Este documento es una traducción y se proporciona como cortesía y no es legalmente vinculante. Hemos intentado proporcionar una traducción precisa del original, pero pueden existir ligeras diferencias. El usuario de este documento acepta las implicaciones legales de cualquier diferencia en la traducción. En caso de discrepancia, prevalecerá la versión en inglés.

Por la presente, quien suscribe presenta una solicitud al condado de Stanislaus para la obtención de una licencia que autorice el funcionamiento de un circo o feria de atracciones en el lugar y las fechas que se detallan a continuación.

Nombre bajo el cual funcionará el negocio: _____

De conformidad con el título 21 de este código, el funcionamiento de un circo o una feria de atracciones en las áreas que no hayan sido clasificadas como M (distrito industrial), C-2 (comercial) o A-2 (agrícola) es ilegal. (§7-66 del código anterior.) Dirección propuesta para el funcionamiento: _____

Dirección permanente del propietario: _____

Fechas de propuestas para el funcionamiento: _____

Indique los horarios de apertura y cierre en el siguiente cuadro:

Día	Abre	AM/PM	Cierra	AM/PM
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				
Sábado				
Domingo				

Adjuntar a esta solicitud:

- ◆ La descripción legal de la propiedad en la que se ubicará dicho funcionamiento propuesto;
- ◆ Un plano de la propiedad que muestre los límites geográficos de todos los usos (muestra en la página 2), inclusive:
 - o accesos y salidas;
 - o atracciones y puestos;
 - o plazas de aparcamiento público, y
 - o proporcionar una descripción de los baños disponibles. Dichas descripciones y planos se considerarán parte de esta solicitud.
- ◆ Un certificado de seguro que acredite cobertura de responsabilidad civil general y de automóvil y un certificado de seguro de indemnización por accidentes laborales con límites mínimos de \$1,000,000.

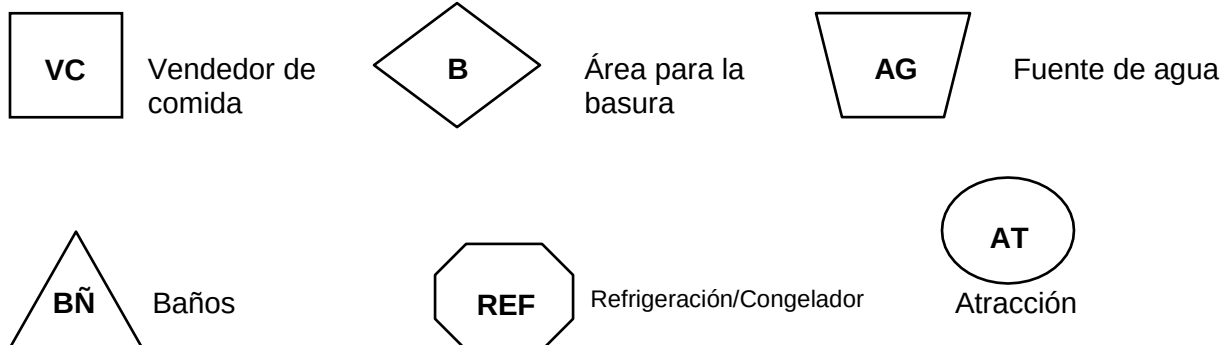
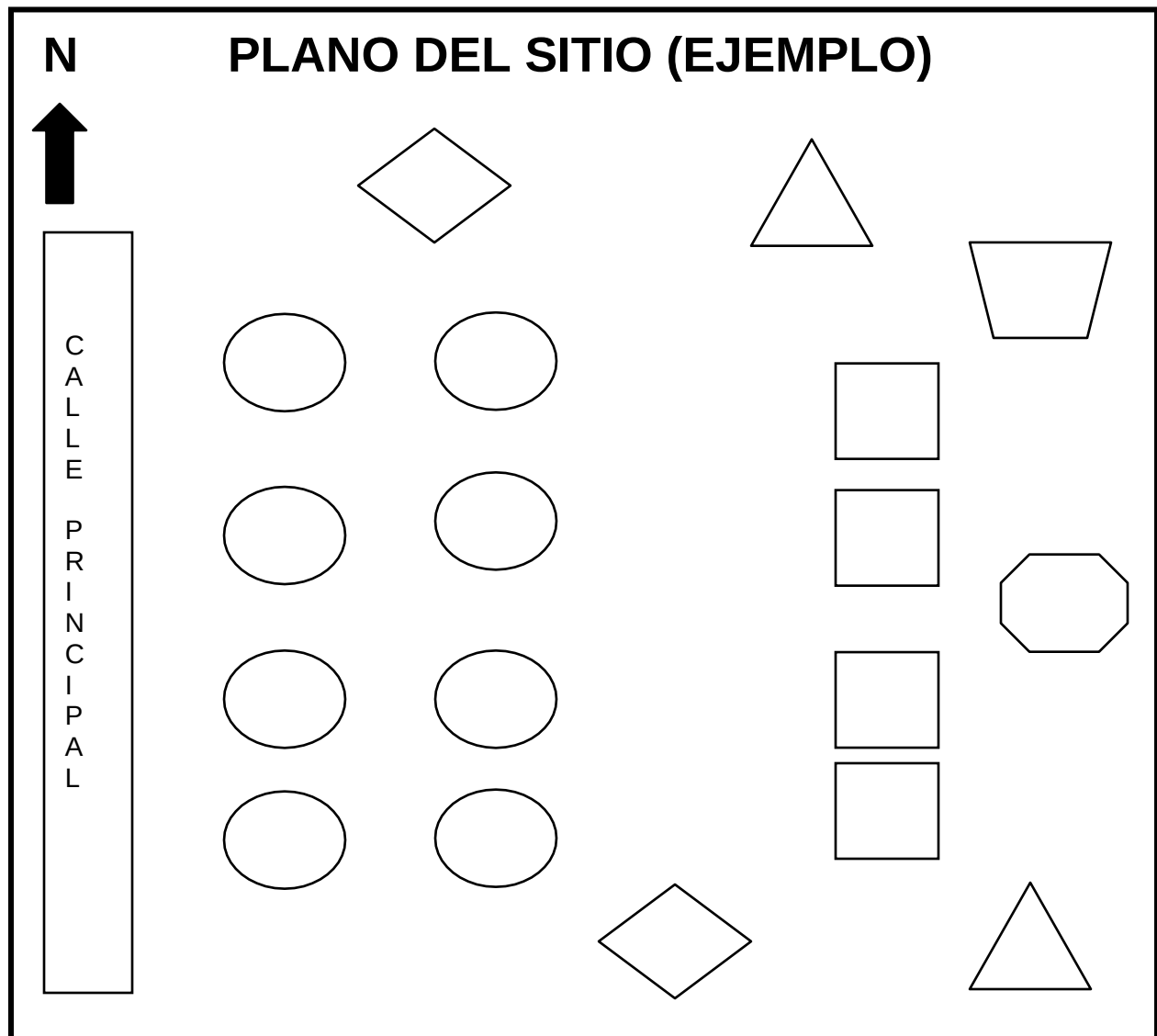
Según el Código del Condado de Stanislaus, las compañías de seguros que contrate deben tener una calificación de AM Best igual o superior a A-. Además, en los certificados de responsabilidad civil general y de automóvil debe figurar que las pólizas designan al condado de Stanislaus, a su junta de supervisores, funcionarios, directores, agentes y empleados como asegurados adicionales; y necesitaremos la exención de subrogación para la cobertura de indemnización por accidentes laborales.

Esta solicitud se remitirá a los siguientes departamentos:

- ◆ Departamento de Recursos Ambientales
- ◆ Oficina de Prevención de Incendios
- ◆ Alguacil
- ◆ Gestión de Riesgos
- ◆ Planificación
- ◆ Obras Públicas

Para recibir la aprobación de Recursos Ambientales y del encargado de prevención de incendios, debe coordinar una inspección con su departamento. Si nadie de ninguno de los departamentos se comunica con usted, llámelos a los números que figuran en la lista. Tras la posinspección realizada por Recursos Ambientales, recibiremos una notificación sobre los gastos de limpieza (si los hubiere) para que podamos emitir un reembolso de su depósito de limpieza.

Proporcione un diagrama del diseño del evento que indique lo siguiente:



El solicitante acepta y cumplirá todos los términos y disposiciones del capítulo 6.16, título 6 del Código de Ordenanzas del Condado de Stanislaus y todas las normas, leyes y reglamentos estatales y federales.

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firmado en _____, California, el día ____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante: _____

Nombre del solicitante: _____

Nombre y dirección postal para el reembolso del depósito de limpieza:

Nro. de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

For Office Use Only

Environmental Resources

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Fire Warden

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Sheriff

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Risk Management

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Planning

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Public Works

YES	NO	Date:	Signature:
-----	----	-------	------------

Clean-up Deposit (Refundable)	\$ 200.00
Fire Dept. Inspection Fee	\$ 195.00
_____ Days @ \$220.00 per day	\$
If the application is submitted less than 10-business days prior to the proposed opening day, a non-refundable Penalty Fee \$50.00 is added	\$
State Fee	\$ 4.00
Total Paid	\$

Receipt No.: _____

Date License Issued: _____

Issued By: _____