



# City of Hialeah Gardens

## Business Tax Receipt Application

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016

Phone (305) 558-4114 (305) 558-3862 Fax (305) 698-7236

Date of Application: \_\_\_\_\_

Pursuant to Chapter 46 of the City of Hialeah Gardens Code of Ordinances, I submit this application for:

New License  Transfer of Location  Change of Ownership  Other Change: \_\_\_\_\_

EXEMPTIONS: Full  Partial  \_\_\_\_\_

1. Business Name: \_\_\_\_\_ dba \_\_\_\_\_

2. Business Address: \_\_\_\_\_ Bay(s) # or dwelling units: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Ph: ( ) \_\_\_\_\_

3. Owner's Name: \_\_\_\_\_ Are you 65 or over? Yes \_\_\_ No \_\_\_

4. Owner's Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

5. Mailing Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

6. Driver's License #: \_\_\_\_\_ Exp. Date: \_\_\_\_\_

7. Social Security #: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Or Tax ID#: \_\_\_\_\_

8. Business Property Folio #: \_\_\_\_\_

9. Type of Business: \_\_\_\_\_

10. Number of vehicles: \_\_\_\_\_ Number of seats, work stations or units: \_\_\_\_\_

11. Number of Employees \_\_\_\_\_ Square Footage of the Property \_\_\_\_\_

12. Estimated Value of Merchandise \_\_\_\_\_

13. List all products or chemicals to be used or stored:  
\_\_\_\_\_

14. List the number of vending machine (if applicable) \_\_\_\_\_

15. Emergency contact name: \_\_\_\_\_ Ph#: \_\_\_\_\_

I hereby certify that to the best of my knowledge and belief, the above Information is true, correct, and complete. Any person, firm, or corporation convicted of violating the provisions of Ordinance 98-35 shall be punished by a fine.

Applicant Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



# City of Hialeah Gardens

## Business Tax Receipt Application

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016

Phone (305)558-4114 (305)558-3862 Fax (305) 698-7236

Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_

De acuerdo al Capitulo 46 del Código de Ordenanzas de la Ciudad de Hialeah Gardens, someto esta aplicación

Licencia Nueva  Cambio de Local  Cambio de Dueño  Otro cambio: \_\_\_\_\_

1. Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_ dba \_\_\_\_\_

2. Dirección del Negocio: \_\_\_\_\_ Local(es) # o  
apartamentos: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo postal: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

3. Nombre del Dueño: \_\_\_\_\_ Tiene 65 años o mas? Si \_\_\_ No \_\_\_

4. Dirección del Dueño: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

5. Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

6. Licencia de Manejar: \_\_\_\_\_ Expiración: \_\_\_\_\_

7. Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Or Tax Id #: \_\_\_\_\_

8. Numero de Folio donde se encuentra el Negocio : \_\_\_\_\_

9. Tipo de Negocio: \_\_\_\_\_

10. Numero de Vehiculos: \_\_\_\_\_ Numero de asientos o Unidades: \_\_\_\_\_

11. Numero de Empleados: \_\_\_\_\_ Pies Cuadrados de Propiedad: \_\_\_\_\_

12. Valor Estimado de Mercancía \_\_\_\_\_

13. Indique todos los productos o químicos usados o almacenados:  
\_\_\_\_\_

14. Indique el numero de maquinas de venta( si esto aplica): \_\_\_\_\_

15. Persona a contactar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_  
Tel#: \_\_\_\_\_

Es de mi conocimiento que la información suministrada en esta aplicación esta correcta y completa. Cualquier persona que viole las condiciones establecidas por la Ordenanza 98-35 será multada.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Aplicante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha



## City of Hialeah Gardens

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016  
Phone (305) 558-4114 (305) 558-3862 Fax (305) 698-7236

---

### Emergency Contact Information Contacto En Caso De Emergencia

Emergency contact information must be completed.

It is advisable that the City of Hialeah Gardens Police Department have on file emergency contact information for your business. This will enable us to notify you or others in charge in the even of any emergency or unusual circumstances concerning your business after working business hours.

You are hereby notified as per Ordinance No. 90-37, of the City of Hialeah Gardens, that more than five (5) false alarm within any 12-month period are excessive and constitute a public nuisance and such business exceeding this amount of false alarms will be assessed accordingly.

The phone numbers are held in the strictest of confidence by the Police Department and will not be disclosed to anyone.

---

Contactos de emergencia deben ser completados

Es necesario que el Departamento de la Policía de Hialeah Gardens mantenga en sus archivos información sobre su negocio con relación a sus contactos de emergencia. Esta información nos permite notificarle a usted y a otros encargados en el evento de una emergencia o situación inusitada con respecto a su negocio después de horarios establecidos.

Según la Ord. 90-37, del código de la Ciudad de Hialeah Gardens, se le notifica que un total por encima de cinco (5) alarmas falsas dentro de un periodo de doce (12) meses sucesivos, constituye una molestia publica. Tal negocio que se sobrepase de esta cantidad de alarmas falsas será tasado en conformidad.

Estos números de teléfonos se mantienen en absoluta confidencialidad por el Departamento de Policía y no serán revelados.



## City of Hialeah Gardens

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016  
Phone (305) 558-4114 (305) 558-3862 Fax (305) 698-7236

### Certificate Of Use Information Informacion del Certificado de Uso

#### The Certificate of Use fee is non-refundable

The owner or agent of the business is responsible for obtaining and submitting:

- All pertinent licenses and approvals from other agencies (DERM, Fire, D.P.R., Etc. (State licensure if applicable))
- Articles of Incorporation (If applicable)
- Drivers License or valid State of Florida I.D.
- Executed property lease
- Payment to the City
- Building or space that is being occupied must be free of any existing code violation.

All of the above requirements must be met prior to operating any business. Failure to do so within 30 days from the date of application will result in the automatic cancellation of your application.

This Certificate of Use is not an Occupational License, and is not an approval to operate any business in the City of Hialeah Gardens, until an Occupational License is obtained.

I have read this Certificate of Use and I understand the information stated above.

Applicant Name	Signature	Date
----------------	-----------	------

#### El costo del Certificado no sera reintegrado

El dueño o el agente del negocio es responsable en obtener y suministrar:

- Todas las licencias y aprobaciones requeridas de otras agencias (DERM, FIRE, D.P.R., Etc. (Licencia estatal si es aplicable))
- Artículos de Incorporación (Si es aplicable)
- Licencia de conducir o I.D. valido del Estado de la Florida.
- Contrato de alquiler firmado
- Pago a la Ciudad
- Edificios o espacios que seran ocupados deberan de estar libre de violaciones del codigo de la Ciudad.

Todos los requisitos listados deben ser cumplidos antes de operar cualquier negocio.

El no cumplir con todos los requisitos antes de 30 días del día de la aplicación resultará en la cancelación automática de la misma

Este Certificado de Uso no es una Licencia Ocupacional y no constituye aprobación para la operación de su negocio.

Yo he leído este Certificado de Uso y entiendo la información contenida.

Nombre del aplicante	Firma	Fecha
----------------------	-------	-------



## **City Of Hialeah Gardens**

**STATE OF FLORIDA**

---

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016 Ph. 305-558-4114 Fax 305-698-7236

To All Business Owners or Interested Parties:

Please be advised that businesses located within the City of Hialeah Gardens are required to comply with Hialeah Gardens Code of Ordinances, Chapter 42-5(b).

### **Chapter 42-5(b):**

**“Collection service required. It shall be the duty of the owner and the tenant of each occupied lot, residence, commercial establishment, parcel of land or other property within the city limits to obtain regular garbage and trash collection services from the city approved collector. Failure to comply with the provisions of this section shall constitute a violation of this chapter.”**

The City approved regular garbage and trash collection provider is Waste Management. Therefore, in order for a commercial establishment to be in compliance with Chapter 45-5(b), the waste collection provider utilized must be Waste Management. The use of any other waste collection provider will result in a citation and civil penalty. Failure to comply with Chapter 45-5(b) could also result in the revocation of the commercial establishment’s business license.

The undersigned acknowledges that he/ she has been made aware of Chapter 42-5(b) and the possible penalties that may result if a commercial establishment fails to comply.

Acknowledged by:

Company/Business Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

---

Name of applicant

---

Signature

---

Date



## **City of Hialeah Gardens**

**STATE OF FLORIDA**

---

10001 N.W. 87th Avenue, Hialeah Gardens, FL 33016 Ph. 305-558-4114 Fax 305-698-7236

Para todos los dueños de negocios o personas interesadas:

Por favor, tenga en cuenta que es requerido que todas las empresas ubicadas dentro de la Ciudad de Hialeah Gardens cumplan con el Código de Ordenanzas de Hialeah Gardens, Capítulo 42-5 (b).

Capítulo 42-5 (b):

**"Servicio de recolección requerida. Será el deber del propietario y del inquilino de cada lote ocupado, residencia, establecimiento comercial, parcela de terreno u otra propiedad dentro de los límites de la ciudad, obtener los servicios de recolección de basura y escombros a través de la compañía aprobada por la ciudad. El incumplimiento de las disposiciones de esta sección del código constituirá una violación de este capítulo".**

El proveedor aprobado, por la Ciudad, para coleccionar la basura y escombros es Waste Management. Por lo tanto, para que un establecimiento comercial esté en cumplimiento con el Capítulo 45-5 (b), el proveedor de la recogida de sus residuos debe utilizar Waste Management. El uso de cualquier otro proveedor de recogida de residuos dará lugar a una citación y multa civil. La falta de cumplimiento con el Capítulo 45-5 (b) también podría dar lugar a la revocación de la licencia ocupacional del establecimiento comercial.

El abajo firmante reconoce que él / ella ha sido informado del capítulo 42-5 (b) y las posibles sanciones que pueden resultar si un establecimiento comercial no cumple con este reglamento.

Reconocido por:

Empresa / Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

Nombre del solicitante

---

Firma

---

Fecha