

## HEMPSTEAD POLICE DEPARTMENT

### **POR FAVOR LEAN ATENTAMENTE:**

ADJUNTA ESTA UNA APLICACIÓN PARA RENOVAR SU LICENCIA (**HACK**) PARA MANEJAR TAXI.

### **POR FAVOR TRAIGO CON USTED:**

- APLICACIÓN DE HACK (POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE) – **TIENE QUE ESTAR NOTARIADA**
- SU LICENCIA PARA MANEJAR **CLASS “E”** DEL ESTADO DE NUEVA YORK
- DOS (2) FOTOS DEL TAMAÑO **PASAPORTE**
- **\$60.00 EN EFECTIVO, GIRO POSTAL O TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO (NO CHEQUES PERSONALES)** PARA LA TARIFA DE SU LICENCIA PARA MANEJAR TAXI EN HEMPSTEAD (POR FAVOR HAGA SU GIRO POSTAL PAGADERO A: **INC. VILLAGE OF HEMPSTEAD, 99 JAMES A. GARNER WAY, HEMPSTEAD NY 11550**)

SI USTED A SIDO CONDENADO POR UNO (1) O MAS DELITOS VIOLENTOS EN CUALQUIER MOMENTO ANTES O HA SIDO CONVICTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS DE UN (1) DELITO VIOLENTO Y UN (1) DELITO DE MENOR CALIDAD USTED PUEDE NO SER ELEGIBLE.

**TODOS EL DINERO NO ES REEMBOLSABLE.**

# HEMPSTEAD POLICE DEPARTMENT

99 James A. Gardner Way  
Hempstead NY 11550

LIC # \_\_\_\_\_

For Office Use Only

## APLICACIÓN DE RENOVACIÓN DE LICENCIA DE "HACK"

LOS ABAJO FIRMANTES APLICAN POR ESTE MEDIO PARA UNA LICENCIA DE "HACK" PARA PODER TRABAJAR EN EL VILLAGE OF HEMPSTEAD, NY, Y DAN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN CONEXIÓN CON DICHA APLICACIÓN.

**LA CUOTA ANUAL PARA SU LICENCIA DE "HACK" ES \$60.00. EL AÑO DE LICENCIA EMPIEZA EL 1 DE ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE.**

ES LA RESPONSABILIDAD DE LOS SOLICITANTES PARA NOTIFICAR LA OFICINA DE LICENCIAS Y REGISTROS ENTRE **15 DÍAS HÁBILES**, SI ALGUNA INFORMACIÓN DE SUS RESPUESTAS DEBAJO CAMBIA.

ESTA **APLICACIÓN TIENE QUE SER LLENADA COMPLETAMENTE.**

**CUALQUIER DECLARACIÓN FALSA PUEDE RESULTAR EN LA SUSPENSIÓN O REVOCACIÓN DE SU LICENCIA DE "HACK".**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

¿ES CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS? **SÍ** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_

**(SI NO, POR FAVOR PROPORCIONE UNA COPIA DE LA RESIDENCIA LEGAL)**

DIRECCIÓN DE POSTAL: \_\_\_\_\_

RESIDENCIA (SI ES DIFERENTE DE SU DIRECCIÓN DE POSTAL): \_\_\_\_\_

---

### INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

SEXO: \_\_\_\_\_ COLOR DE PELO: \_\_\_\_\_ COLOR DE OJO: \_\_\_\_\_

ALTURA (PIES Y PULGADAS): \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

PAÍS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_ IDIOMA PRIMARIO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

EMPRESA DE TAXIS CON QUIEN TRABAJA: \_\_\_\_\_

NYS CLASE "E" NUMERO DE LICENCIA # \_\_\_\_\_ (También aceptamos CLASES 'A' 'B' 'C')

¿Su licencia de conducir del estado de Nueva York ha sido suspendida o revocada en los últimos 12 meses?

SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Día de Suspensión/Revocación: \_\_\_\_\_ Razón por suspensión/revocación: \_\_\_\_\_

¿Ha sido convicto de cualquier delito en los últimos 12 meses (incluyendo infracciones de tráfico)?:

SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Cargos/Corte/ Disposición de la corte: \_\_\_\_\_

---

***((NOTARY STAMP BELOW))***

---

**STATE OF NEW YORK:  
COUNTY OF NASSAU**

Being duly sworn, deposes and says that he is the person described in and who makes the foregoing application and that the answers to the questions and other statements contained therein are true and of his own knowledge and belief.

\_\_\_\_\_  
**NAME OF APPLICANT**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE OF APPLICANT**

SWORN BEFORE ME THIS

\_\_\_\_\_ DAY OF \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

(SIGNATURE/NOTARY)