



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos de Puerto Rico

A TODO EL PUEBLO DE PUERTO RICO

CARTA CIRCULAR NÚM. XXIII-2019 - FORMULARIOS DE SOLICITUD NUEVA Y RENOVACIÓN ACTUALIZADOS Y FORMULARIOS NUEVOS.

Mediante la Carta Circular Núm. VIII-2018, el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (en adelante, "Negociado" o NTSP), difundió treinta y tres (33) formularios de uso público e interno. A continuación, se incluyen como anejos a la presente Carta Circular los siguientes formularios oficiales aprobados por el Negociado:

1. **Solicitud de Autorización o Renovación | Persona Natural/Individuo** (Formulario Núm. NTSP-SAPN-OR-001, sustituye el Anejo Núm. 1 de la Carta Circular Núm. VIII-2018).
2. **Solicitud de Autorización o Renovación | Corporación/Compañía de Responsabilidad Limitada** (Formulario Núm. NTSP-SARCORP-OR-002, sustituye el Anejo Núm. 2 de la Carta Circular Núm. VIII-2018).
3. **Solicitud de Autorización o Renovación | Sociedades y otras Organizaciones** (Formulario Núm. NTSP-SARSOP-OR-003, sustituye el Anejo Núm. 3 de la Carta Circular Núm. VIII-2018).
4. **Certificación de Inspección por Unidad | Servicio de Ambulancias en Puerto Rico** (Formulario Núm. NTSP-CIPU-TCAMB-OR-027, sustituye el Anejo Núm. 31 de la Carta Circular Núm. VIII-2018).
5. **Certificado de Calibración de Taxímetro** (Formulario Núm. NTSP-CCTX-OR-040).

Se aclara que, para obtener una autorización de Franquicia de Transporte de Carga - Ambulancias (TCAMB), el peticionario deberá presentar, adicionalmente, la Solicitud de Certificación de Ambulancia correspondiente a la Categoría de Ambulancia que interesa operar.

Favor de disponer de toda versión anterior de los formularios actualizados para evitar confusión y dilación en los procesos.

Se deroga todo Acuerdo, Orden Ejecutiva y Carta Circular aprobado(a) por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos, anteriormente conocido como la Comisión de Servicio Público, que sea incompatible con la presente Carta Circular. La derogación aquí decretada se limitará a aquella parte que sea directamente incompatible con lo aquí dispuesto.

Se ordena a la Oficina de Secretaría del Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos, en coordinación con el Centro de Sistemas de Información, a colocar copia de la presente Carta Circular de forma clara y expresa en la página web oficial del NTSP, una vez sea notificada.

NOTIFÍQUESE copia de la presente Carta Circular mediante correo electrónico a todos los funcionarios del Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.

En San Juan, Puerto Rico, a 20 de septiembre de 2019.


Luis D. García Fraga
Presidente

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO que hoy, 20 de septiembre de 2019, he archivado en autos y remitido copia de la presente Carta Circular **mediante correo electrónico** a todos los **funcionarios del Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos**, y remitido el documento al Director del Centro de Sistemas de Información para su publicación en la página web oficial del NTSP.


Yamaira Ortiz Perea
Secretaria Alterna



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN
PERSONA NATURAL / INDIVIDUO



R. 9020, Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público, Sec. 3.17; 3.18, 5 de abril de 2018

1.	FECHA DE LA SOLICITUD:				2.	NÚMERO DE SOLICITUD:						
	Día: _____ Mes: _____ Año: _____											
3.	TIPO DE SOLICITUD:				4.	TIPO DE SERVICIO:						
	☐ SOLICITUD NUEVA		☐ RENOVACIÓN									
					5.	NÚMERO DE FRANQUICIA:						
6.	TIPO DE VEHÍCULO:											
	A) TRANSPORTE DE PASAJEROS:											
	☐ MENOR CABIDA		UNIDADES: _____		☐ CABIDA INTERMEDIA		UNIDADES: _____		☐ MAYOR CABIDA		UNIDADES: _____	
	B) TRANSPORTE DE CARGA:											
	TIPO: _____				UNIDADES: _____							
	C) SERVICIO DE AMBULANCIAS:											
	TIPO (S): _____				UNIDADES: _____							
	D) OTROS SERVICIOS PÚBLICOS:											
	TIPO: _____				UNIDADES: _____							
	E) EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:											
	TIPO: _____				UNIDADES: _____							
7.	EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:											
	☐ Planta Embotelladora		☐ Importador		☐ a Granel							
	☐ Venta de Cilindros y Accesorios		☐ Mayorista		☐ a Domicilio							
	☐ Venta y Distribución de Servicios de Gas		☐ Otros:									
8.	INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO:											
Nombre del Peticionario:	_____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial											
Número de Seguro Social:	____	____	____	-	____	____	-	____	____	____		
Fecha de Nacimiento:	Día: _____			Mes: _____			Año: _____					
Dirección Residencial:	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal											
Dirección Postal:	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal											
Teléfono Residencial:	____/____/____-____/____/____				Celular	____/____/-____/____/____-____/____/____						
Teléfono de la Oficina:	____/____/____-____/____/____				Ext.:							
Número de Facsímile:	____/____/____-____/____/____											
Correo Electrónico:												
Página Web:												
Licencia de Conducir:			Categoría:			Fecha de Vencimiento:	____/____/____ Día Mes Año					
Especifique si usted ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.						☐ SÍ ☐ NO						
Tipo de Autorización: _____						Número de Autorización: _____						
9.	NOMBRE COMERCIAL:											
10.	DIRECCIÓN FÍSICA DEL LOCAL:											
	_____ _____ _____ Ciudad Estado Zona Postal											

11.	CERTIFICADO DE PERMISO DE USO:		
	Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos o Permisos Municipales		
	Número de Certificado _____ Fecha de Vigencia: ____/____/____ Día Mes Año		
12.	INVENTARIO DETALLADO DE LOS VEHÍCULOS		
	Favor de anejar un inventario detallado de los vehículos que interesa operar bajo la autorización solicitada, de haberlos adquirido previo a la fecha de la solicitud, acompañado de la copia del Permiso de Vehículo de Motor de cada unidad.		
13.	DIRECCIÓN FÍSICA DE LA BASE DE OPERACIÓN Y/O DONDE SE ALMACENARÁN LOS VEHÍCULOS AUTORIZADOS CUANDO ESTÉN FUERA DE OPERACIÓN O FUERA DE SERVICIO		
	_____ _____ _____ CiudadEstadoZona Postal		
Sec. 3.18 - REQUISITOS PARA RADICAR LA SOLICITUD COMO PERSONA NATURAL			
Favor de indicar con una marca de cotejo los documentos presentados para radicar la solicitud.			✓
1.	Licencia de Conducir Expedida por el Departamento de Transportación y Obras Públicas de Puerto Rico (DTOP).		
2.	Certificado de Nacimiento Expedido por el Registro Demográfico de Puerto Rico. (Original) Si el peticionario es ciudadano extranjero, presentará el certificado emitido por el Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos de América (USCIS, por sus siglas en inglés) que evidencie su habilidad para trabajar en Puerto Rico.		
3.	Certificado Negativo de Antecedentes Penales Expedido por la Policía de Puerto Rico. Se someterá dentro del término de treinta (30) días desde su expedición. Si el peticionario es ciudadano extranjero y no haya residido en Puerto Rico durante los últimos cinco (5) años previo a la presentación de la solicitud de autorización, deberá acompañar, adicionalmente, un <i>Certificado de Antecedentes Penales</i> expedido por la autoridad correspondiente al lugar o lugares en donde haya residido durante dicho término.		
4.	Certificación de Deuda. Expedida por el Departamento de Hacienda de Puerto Rico. Se someterá dentro del término de treinta (30) días desde su expedición. En caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago o el saldo de la misma.		
5.	Certificación de Radicación de Planillas sobre Contribución de Ingresos de los últimos cinco (5) años contributivos Expedida por el Departamento de Hacienda del Gobierno de Puerto Rico. Este documento deberá incluir el año contributivo vencido más reciente al momento de la radicación. Si la persona no rinde o no rindió planillas en alguno de los años contributivos, deberá presentar el formulario intitulado "Certificación de Razones por las Cuales el Contribuyente No está Obligado por Ley a Rendir la Planilla de Contribución Sobre Ingresos de Individuos", Modelo SC-2781, que provee el Departamento de Hacienda, debidamente cumplimentado.		
6.	Certificado de Registro de Comerciante (Vigente) Expedido por el Departamento de Hacienda del Gobierno de Puerto Rico.		
7.	Certificación de Radicación de Planillas del Impuesto sobre Ventas y Uso (IVU) Expedida por el Departamento de Hacienda del Gobierno de Puerto Rico.		
8.	Certificación de Deuda del Impuesto sobre Ventas y Uso (IVU) Expedida por el Departamento de Hacienda del Gobierno de Puerto Rico. En caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago o el saldo de la misma.		
9.	Certificación de Registro y Certificación de Deuda del Programa de Seguro Social para Choferes y Otros Empleados Expedida por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico. No podrá exceder de treinta (30) días de expedido al momento de su presentación. - Si el peticionario es concesionario de este Organismo, deberá presentar la certificación que acredite el pago del (de los) trimestre(s) correspondiente(s) al momento de su presentación. - En caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago o el saldo de la misma.		
10.	Certificación de Cumplimiento expedida por la Administración para el Sustento de Menores (ASUME), en cumplimiento con la Ley Núm. 86 de 17 de agosto de 1994, según enmendada No podrá exceder el término de treinta (30) días de expedida al momento de su presentación. - En caso de que exista una deuda pendiente, deberá someter evidencia del plan de pago. - En caso de que se encuentre en proceso de apelación o en algún trámite posterior deberá presentar documentación que así lo evidencie.		
11.	Certificación de Radicación de Planillas de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM), expedida por el Centro de Recaudaciones Municipal de la ciudad en que ofrece el servicio.		
12.	Certificación Negativa de Deuda por Todos los Conceptos de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM), expedida por el Centro de Recaudaciones Municipal de la ciudad en que ofrece el servicio. En caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago o el saldo de la misma.		
13.	Requisitos Adicionales para Permisos Provisionales: 1) Certificado de Póliza de Seguro que incluya: a) El endoso al Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos b) Identifique las unidades propuestas (si aplica).		
	2) Permiso de Vehículo de Motor (Licencia del Vehículo), vigente, de cada unidad (si aplica).		
14.	Recibo de Pago del Arancel (NTSP) EL pago puede ser en efectivo; ATH; Cheque personal o corporativo a nombre del <i>Secretario de Hacienda</i> ; Tarjetas de Crédito: <i>Visa</i> o <i>MasterCard</i> - Solicitud nueva \$ _____ - Renovación de Autorización \$ _____ - Permiso Provisional \$ 200.00 Quedan exentas del pago de arancel las franquicias que operan unidades exclusivamente de menor cabida y los Conductores de Empresas de Red de Transporte (E.R.T.)		

DOCUMENTOS ADICIONALES REQUERIDOS SEGÚN LA FRANQUICIA		
Favor de indicar con una marca de cotejo los documentos presentados para radicar la solicitud.		✓
SERVICIO DE AMBULANCIAS		
R.6737-“Reglamento para el Servicio de Ambulancias”, 17 de diciembre de 2003; Art.5.0-“Requisitos para Solicitar Autorización”		
1.	Póliza de Seguro expedida por una Compañía de Seguros autorizada por el Comisionado de Seguros.	
2.	Evidencia de las Licencias de los Operadores, expedidas por NTSP. (Vigentes)	
3.	Evidencia de las Licencias de los Técnicos de Emergencias Médicas TEM-B y/o TEM-P. (Vigentes)	
4.	Certificación de la ambulancia (Vigente) NO SE EMITIRÁ PERMISO PROVISIONAL SIN LA CERTIFICACIÓN DE AMBULANCIA EMITIDA POR EL NTSP.	
ALMACÉN PÚBLICO		
R.7487-“Reglamento para el Almacenamiento Público”, de marzo de 2008; Art. 3.03 -“Autorizaciones o Franquicias”.		
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.	
2.	Plano detallado y descripción del almacén o almacenes y sus facilidades. Expedido por un Ingeniero Civil o Delineante.	
3.	Estimado del costo original de las estructuras, facilidades, equipo y accesorios utilizados en la prestación del servicio.	
4.	Tipo de almacenamiento y su localización.	
5.	Certificación del Departamento de Salud. Expedido por el Departamento de Salud.	
6.	Certificación del Departamento de Agricultura. (Según aplique al tipo de almacenamiento) Expedido por el Departamento de Agricultura.	
7.	Certificación de Bomberos. Expedido por el Negociado de Bomberos.	
8.	Certificación de la Junta de Calidad Ambiental Expedido por el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales.	
9.	Permiso de Uso. Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos.	
EMPRESAS DE MUDANZAS		
R.4469-“Reglamento para Empresas de Mudanzas”, 14 de junio de 1991; Artículo 5.0 -“Requisitos y Procedimientos” Artículo 19.0-20.0-“Requisitos del local para el Almacenamiento”		
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.	
2.	Localización de la Oficina y/o Almacén.	
3.	Póliza de Responsabilidad Pública Copia de cada una de las pólizas tanto de Responsabilidad Pública, así como de Contenido y Transporte. Copia de la Póliza Marítima (Umbrella Policy) bajo la cual se expiden los endosos a las personas que adquieren un seguro adicional. Expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico.	
SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN DE FIESTAS RODANTES		
R.9020 -“Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público de Puerto Rico”, Subcapítulo X -“Disposiciones Especiales Aplicables a la Franquicia de Fiestas Rodantes”; Artículo I - “Requisito Adicional para la Solicitud de Franquicia de Fiestas Rodantes”.		
Sección 11.54 Toda solicitud de autorización para operar una franquicia de Fiestas Rodantes requerirá una certificación con el sello de un ingeniero profesional mediante la cual se identifique la marca, modelo, año, número de serie o número de identificación (VIN, por sus siglas en inglés), numero de tablilla y número de registro del vehículo expedido por el Departamento de Transportación y Obras Públicas y se certifique que el mismo cuenta con la integridad estructural necesaria para el transporte seguro de pasajeros en vías públicas y que ostente los mínimos parámetros de seguridad necesarios, incluyendo las salidas de emergencia.		
Sección 11.55 Para conceder el Permiso Provisional y toda solicitud de renovación de autorización, adición y sustitución, sólo se autorizarán las unidades certificadas.		
EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO		
R.7160-“Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y Otros Productos Peligrosos Conducidos por Tuberías”; Sec. 3.2 -“Documentación Adicional Requerida”.		
Requisitos aplicables a cada servicio conforme a los dispuesto en el Reglamento Núm. 7160, “Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y otros Productos Peligrosos conducidos por Tuberías”, de 6 de julio de 2006, según enmendado.		

DECLARACIÓN JURADA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PERSONA NATURAL

Yo, _____, mayor de edad, estado civil _____, de profesión _____ y vecino(a) de la ciudad de _____, Puerto Rico, **CERTIFICO Y JURAMENTO** que no he sido convicto(a), ni he sido declarado(a) culpable, ya sea como autor(a) o cooperador(a), en la jurisdicción de Puerto Rico, en la jurisdicción federal o en cualquiera de los estados de los Estados Unidos por cualquiera de los delitos que se enumeran a continuación:

- i.

Apropiación ilegal agravada, en todas sus modalidades;
- ii.

extorción;
- iii.

fraude en las construcciones;
- iv.

fraude en la ejecución de obras de construcción;
- v.

fraude en la entrega de cosas;
- vi.

Intervención indebida en los procesos de contratación de subastas o en las operaciones del Gobierno;
- vii.

soborno, en todas sus modalidades;
- viii.

soborno agravado;
- ix.

oferta de soborno;
- x.

influencia indebida;
- xi.

delitos contra fondos públicos;
- xii.

preparación de escritos falsos;
- xiii.

presentación de escritos falsos;
- xiv.

falsificación de documentos;
- xv.

posesión y traspaso de documentos falsificados;

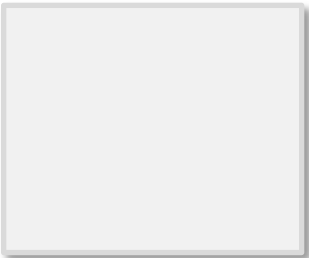
CERTIFICO Y JURAMENTO que he presentado todos los documentos requeridos en el Código de Reglamentos para la presente solicitud y que no se me ha sido cancelada alguna otra autorización del **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos** en mi carácter personal o como miembro de la Junta de alguna entidad jurídica. Entiendo que suministrar información falsa conlleva la imputación de cargos en mi contra según las disposiciones aplicables del Código Penal de Puerto Rico. Por tanto, autorizo al **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos**, de ser necesario, que la misma sea corroborada.

Firma del Peticionario

Día/Mes/Año

AFIDÁVIT NÚM.: _____

Juramentada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente expresadas, a quien doy fe de haber identificado mediante _____; Número _____.
En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello Notarial o NTSP

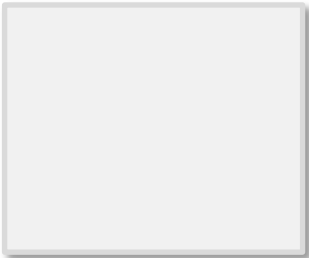
Notario Público

Nombre del Funcionario Autorizado (Si aplica)

Firma del Funcionario Autorizado (Si aplica)

CERTIFICACIÓN

Certifico que el peticionario ha presentado todos los documentos requeridos en el Código de Reglamentos para adjudicar la presente solicitud. En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello del NTSP

Nombre del Funcionario Autorizado

Firma del Funcionario Autorizado



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN
CORPORACIÓN/COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

R. 9020, Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público, Sec. 3.17; 3.18, 5 de abril de 2018

1.	FECHA DE LA SOLICITUD:				2.	NÚMERO DE SOLICITUD:			
	Día: _____ Mes: _____ Año: _____								
3.	TIPO DE SOLICITUD:				4.	TIPO DE SERVICIO:			
	☐ SOLICITUD NUEVA		☐ RENOVACIÓN						
					5.	NÚMERO DE FRANQUICIA:			
6.	TIPO DE VEHÍCULO(S):								
	A) TRANSPORTE DE PASAJEROS:								
	☐ MENOR CABIDA	UNIDADES: _____	☐ CABIDA INTERMEDIA	UNIDADES: _____	☐ MAYOR CABIDA	UNIDADES: _____			
	B) TRANSPORTE DE CARGA:								
	TIPO: _____				UNIDADES: _____				
	C) SERVICIO DE AMBULANCIAS:								
	TIPO (S): _____				UNIDADES: _____				
	D) OTROS SERVICIOS PÚBLICOS:								
	TIPO: _____				UNIDADES: _____				
	E) EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:								
	TIPO: _____				UNIDADES: _____				
7.	EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:								
	☐	Planta Embotelladora	☐	Importador	☐	a Granel			
	☐	Venta de Cilindros y Accesorios	☐	Mayorista	☐	a Domicilio			
	☐	Venta y Distribución de Servicios de Gas	☐	Otros:					
8.	TIPO DE PERSONA JURÍDICA:								
	☐ CORPORACIÓN		☐ COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LLC, por sus siglas en inglés)						
9.	INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD:								
	Nombre de la Entidad: _____								
	Número de Seguro Social Patronal: _____								
	Dirección Física: _____ Ciudad Estado Zona Postal								
	Dirección Postal: _____ Ciudad Estado Zona Postal								
	Teléfono de la Oficina: _____				Ext.:				
	Número de Facsímil: _____								
	Correo Electrónico: _____								
	Página Web: _____								
10.	NOMBRE COMERCIAL:								
11.	DIRECCIÓN FÍSICA DEL LOCAL:								
	_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal								
12.	CERTIFICADO DE PERMISO DE USO:								
	Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos o Permisos Municipales								
	Número de Certificado _____ Fecha de Vigencia: _____ Día Mes Año								



13. INFORMACIÓN DEL AGENTE RESIDENTE:												
Nombre del Agente Residente:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial											
Número de Seguro Social:				-			-					
Fecha de Nacimiento:	Día				Mes				Año			
Dirección Residencial:	CiudadEstadoZona Postal											
Dirección Postal:	CiudadEstadoZona Postal											
Teléfono Residencial:							Teléfono Celular:					
Teléfono del Trabajo:							Ext.					
Correo Electrónico												
Licencia de Conducir:			Categoría:			Fecha de Vencimiento:		DíaMesAño				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.						Tipo de Franquicia:						
☐ SÍ☐ NO						Número de Autorización:						
14. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO ANTE EL NTSP:												
Nombre del Representante Autorizado:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial											
Número de Seguro Social:				-			-					
Fecha de Nacimiento:	Día				Mes				Año			
Dirección Residencial:	CiudadEstadoZona Postal											
Dirección Postal:	CiudadEstadoZona Postal											
Teléfono Residencial:							Teléfono Celular:					
Teléfono del Trabajo:							Ext.					
Correo Electrónico												
Licencia de Conducir:			Categoría:			Fecha de Vencimiento:		DíaMesAño				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.						Tipo de Franquicia:						
☐ SÍ☐ NO						Número de Autorización:						
15. INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ENTIDAD:												
	¿Cuántos empleos directos o indirectos genera la entidad? ☐ Directos☐ Indirectos											
16. INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL GOBIERNO:												
¿El peticionario o algún miembro de la Junta es actualmente empleado del gobierno?				☐ SÍ☐ NO				☐ ESTATAL☐ MUNICIPAL				
Si su respuesta es afirmativa indique el nombre de la entidad gubernamental.												
PREGUNTAS:					Número de Autorización			Fecha de Expedición				
								Día	Mes	Año		
¿El peticionario o algún miembro de la Junta de Directores han cancelado anteriormente alguna autorización con el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (NTSP)?					☐ SÍ☐ NO							
¿El peticionario o algún miembro de la Junta de Directores poseen actualmente una autorización con el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (NTSP)?					☐ SÍ☐ NO							

17.	INFORMACIÓN DEL PRESIDENTE:		
Nombre del Presidente:		 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial	
Número del Teléfono Celular:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__	
Número de Teléfono del Trabajo:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__ Ext. ____/	
Número de Licencia de Conducir:			
Correo Electrónico:			
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:	
☐ SÍ ☐ NO		Número de Autorización:	
18.	INFORMACIÓN DEL VICEPRESIDENTE:		
Nombre del Vicepresidente:		 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial	
Número del Teléfono Celular:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__	
Número de Teléfono del Trabajo:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__ Ext. ____/	
Número de Licencia de Conducir:			
Correo Electrónico:			
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:	
☐ SÍ ☐ NO		Número de Autorización:	
19.	INFORMACIÓN DEL TESORERO:		
Nombre del Tesorero:		 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial	
Número del Teléfono Celular:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__	
Número de Teléfono del Trabajo:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__ Ext. ____/	
Número de Licencia de Conducir:			
Correo Electrónico:			
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:	
☐ SÍ ☐ NO		Número de Autorización:	
20.	INFORMACIÓN DEL SECRETARIO:		
Nombre del Secretario:		 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial	
Número del Teléfono Celular:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__	
Número de Teléfono del Trabajo:		__/__/__/__-__/__/__/__-__/__/__/__ Ext. ____/	
Número de Licencia de Conducir:			
Correo Electrónico:			
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:	
☐ SÍ ☐ NO		Número de Autorización:	
21.	INVENTARIO DETALLADO DE LOS VEHÍCULOS:		
	Favor de anejar un inventario detallado de los vehículos que interesa operar bajo la autorización solicitada, de haberlos adquirido previo a la fecha de la solicitud, acompañado de la copia del Permiso de Vehículo de Motor de cada unidad.		
22.	DIRECCIÓN FÍSICA DE LA BASE DE OPERACIÓN Y/O DONDE SE ALMACENARÁN LOS VEHÍCULOS AUTORIZADOS CUANDO ESTÉN FUERA DE OPERACIÓN O FUERA DE SERVICIO:		
	 Ciudad Estado Zona Postal		

Sec. 3.19 - REQUISITOS PARA RADICAR LA SOLICITUD COMO CORPORACIÓN (LLC, por sus siglas en inglés)		
Favor de indicar con una marca de cotejo los documentos presentados para radicar la solicitud.		✓
1.	Certificado de Existencia Expedido por el Departamento de Estado.	
2.	Certificado de Cumplimiento “<i>Good Standing</i>” Expedido por el Departamento de Estado.	
3.	Certificado de Incorporación Presentado ante el Departamento de Estado. En el caso de Compañías de Responsabilidad Limitada (CRL) o (LLC, por sus siglas en inglés), presentará el Certificado de Organización presentado ante dicho Departamento.	
4.	Copia certificada de los Estatutos o Artículos de Incorporación “<i>By Laws</i>” de la Corporación. En el caso de Compañías de Responsabilidad Limitada, el Contrato de Compañía de Responsabilidad Limitada .	
5.	Certificado de Resolución Corporativa Identifique y certifique al representante autorizado por la entidad para realizar los trámites ante el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (NTSP).	
6.	Estado de Situación Preparado conforme a las normas de contabilidad aceptadas, que demuestre la condición económica de la corporación al cierre de sus operaciones y - Debidamente auditado por un Contador Público Autorizado (CPA) con licencia vigente del Gobierno de Puerto Rico. El informe debe estar acompañado con la opinión correspondiente del Contador Público Autorizado (CPA). Conforme a la Ley General de Corporaciones, Ley Núm. 164-2009. - En el caso de Compañías de Responsabilidad Limitada, corporaciones sin fines de lucro y sin acciones de capital, corporaciones con fines de lucro cuyo volumen de negocio no sobrepase tres millones de dólares (\$3, 000,000.00), corporaciones que estuvieron inactivas o no operaron durante el año reportado, será requerido un Estado de Situación Financiera y no es requisito que dicho estado sea acompañado por un informe de auditoría preparado por un Contador Público Autorizado (CPA).	
7.	Certificación de la Composición de la Junta de Directores.	
8.	Certificación de Deuda de la Entidad Expedida por el Departamento de Hacienda En el caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago, la cual no podrá exceder de treinta (30) días de expedida al momento de la presentación; o el saldo del mismo.	
9.	Certificación de Radicación de Planillas de la Entidad en los últimos cinco (5) años. Expedida por el Departamento de Hacienda. - La Certificación no podrá exceder el año contributivo de expedido al momento de la radicación. - Si la certificación refleja que no rindió planilla para alguno de sus periodos, este Organismo evaluará el <i>Certificado de Incorporación</i> como evidencia de la fecha en que la Entidad Jurídica se incorporó. - Si la Certificación indica que la entidad no rindió planilla para algún periodo en que el <i>Certificado de Incorporación</i> refleja que la entidad ya estaba incorporada, el peticionario deberá presentar la evidencia de presentación de planilla ante el Departamento de Hacienda.	
10.	Certificación de Radicación de Planillas de la Entidad sobre el Impuesto sobre Ventas y Uso (IVU). Expedida por el Departamento de Hacienda.	
11.	Certificación de Deuda del Impuesto sobre Ventas y Uso (IVU) de la Entidad. Expedida por el Departamento En el caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago, la cual no podrá exceder de treinta (30) días de expedida al momento de la presentación; o el saldo del mismo. de Hacienda.	
12.	Certificación de Registro y Certificación de Deuda del Programa de Seguro Social para Choferes y Otros Empleados de la Entidad. Expedida por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos. No podrá exceder de treinta (30) días de expedido al momento de su presentación. - Si el peticionario es concesionario de este Organismo, deberá presentar la certificación que acredite el pago del (de los) trimestre(s) correspondiente(s) al momento de su presentación. - En el caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago, la cual no podrá exceder de treinta (30) días de expedida al momento de la presentación; o el saldo del mismo.	
13.	Certificación de Cumplimiento de la Entidad Expedida por la Administración para Sustento de Menores (ASUME) Ley Núm. 86 de 17 de agosto de 1994, según enmendada. En el caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago, la cual no podrá exceder de treinta (30) días de expedida al momento de la presentación; o el saldo del mismo.	
14.	Certificación de Radicación de Planillas expedida por el Centro de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM). - Si la certificación refleja que no rindió planilla para alguno de sus periodos, este Organismo evaluará el <i>Certificado de Incorporación</i> como evidencia de la fecha en que la Entidad Jurídica se incorporó. - Si la Certificación indica que la entidad no rindió planilla para algún periodo en que el <i>Certificado de Incorporación</i> refleja que la entidad ya estaba incorporada, el peticionario deberá presentar la evidencia de presentación de planilla ante el CRIM.	
15.	Certificación de Deuda por Todos los Conceptos expedida por el Centro de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM). En el caso de que exista deuda pendiente, deberá someter evidencia del Plan de Pago, la cual no podrá exceder de treinta (30) días de expedida al momento de la presentación; o el saldo del mismo.	
16.	Requisitos Adicionales para Permisos Provisionales: 1) Certificado de Póliza de Seguro que incluya: a) El endoso al Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos b) Identifique las unidades propuestas (si aplica).	
	2) Permiso de Vehículo de Motor (Licencia del Vehículo), vigente, de cada unidad (si aplica).	
17.	Recibo de Pago del Arancel (NTSP) EL pago puede ser en efectivo; ATH ; Cheque personal o corporativo a nombre del <i>Secretario de Hacienda</i> ; Tarjetas de Crédito: Visa o MasterCard Solicitud nueva \$ _____ Renovación de Autorización \$ _____ Permiso Provisional \$ 200.00 Quedan exentas del pago de arancel las franquicias que operan unidades exclusivamente de menor cabida.	

DOCUMENTOS ADICIONALES REQUERIDOS SEGÚN LA FRANQUICIA	
Favor de indicar con una marca de cotejo los documentos presentados para radicar la solicitud.	
✓	
SERVICIO DE AMBULANCIAS	
R.6737-“Reglamento para el Servicio de Ambulancias”, 17 de diciembre de 2003; Art.5.0-“Requisitos para Solicitar Autorización”	
1.	Póliza de Seguro expedida por una Compañía de Seguros autorizada por el Comisionado de Seguros.
2.	Evidencia de las Licencias de los Operadores, expedidas por NTSP. (Vigentes)
3.	Evidencia de las Licencias de los Técnicos de Emergencias Médicas TEM-B y/o TEM-P. (Vigentes)
4.	Certificación de la ambulancia (Vigente) NO SE EMITIRÁ PERMISO PROVISIONAL SIN LA CERTIFICACIÓN DE AMBULANCIA EMITIDA POR EL NTSP.
ALMACÉN PÚBLICO	
R.7487-“Reglamento para el Almacenamiento Público”, de marzo de 2008; Art. 3.03 -“Autorizaciones o Franquicias”.	
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.
2.	Plano detallado y descripción del almacén o almacenes y sus facilidades. Expedido por un Ingeniero Civil o Delineante.
3.	Estimado del costo original de las estructuras, facilidades, equipo y accesorios utilizados en la prestación del servicio.
4.	Tipo de almacenamiento y su localización.
5.	Certificación del Departamento de Salud. Expedido por el Departamento de Salud.
6.	Certificación del Departamento de Agricultura. (Según aplique al tipo de almacenamiento) Expedido por el Departamento de Agricultura.
7.	Certificación de Bomberos. Expedido por el Negociado de Bomberos.
8.	Certificación de la Junta de Calidad Ambiental Expedido por el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales.
9.	Permiso de Uso. Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos.
EMPRESAS DE MUDANZAS	
R.4469-“Reglamento para Empresas de Mudanzas”, 14 de junio de 1991; Artículo 5.0 -“Requisitos y Procedimientos” Artículo 19.0-20.0-“Requisitos del local para el Almacenamiento”	
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.
2.	Localización de la Oficina y/o Almacén.
3.	Póliza de Responsabilidad Pública Copia de cada una de las pólizas tanto de Responsabilidad Pública, así como de Contenido y Transporte. Copia de la Póliza Marítima (Umbrella Policy) bajo la cual se expiden los endosos a las personas que adquieren un seguro adicional. Expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico.
SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN DE FIESTAS RODANTES	
R.9020 -“Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público de Puerto Rico”, Subcapítulo X -“Disposiciones Especiales Aplicables a la Franquicia de Fiestas Rodantes”; Artículo I - “Requisito Adicional para la Solicitud de Franquicia de Fiestas Rodantes”.	
Sección 11.54 Toda solicitud de autorización para operar una franquicia de Fiestas Rodantes requerirá una certificación con el sello de un ingeniero profesional mediante la cual se identifique la marca, modelo, año, número de serie o número de identificación (VIN, por sus siglas en inglés), numero de tabllila y número de registro del vehículo expedido por el Departamento de Transportación y Obras Públicas y se certifique que el mismo cuenta con la integridad estructural necesaria para el transporte seguro de pasajeros en vías públicas y que ostente los mínimos parámetros de seguridad necesarios, incluyendo las salidas de emergencia.	
Sección 11.55 Para conceder el Permiso Provisional y toda solicitud de renovación de autorización, adición y sustitución, sólo se autorizarán las unidades certificadas.	
EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO	
R.7160-“Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y Otros Productos Peligrosos Conducidos por Tuberías”; Sec. 3.2 -“Documentación Adicional Requerida”.	
Requisitos aplicables a cada servicio conforme a los dispuesto en el Reglamento Núm. 7160, “Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y otros Productos Peligrosos conducidos por Tuberías”, de 6 de julio de 2006, según enmendado.	

DECLARACIÓN JURADA

CORPORACIÓN o COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Yo, _____, mayor de edad, estado civil _____, de profesión _____ y vecino(a) de la ciudad de _____, Puerto Rico, **CERTIFICO Y JURAMENTO** que ni el que suscribe, ni la entidad peticionaria, ni ningún presidente, vicepresidente, director, director ejecutivo, agente residente o miembro de una junta de oficiales o junta de directores, o personas que desempeñen funciones equivalentes para la entidad peticionaria, hemos sido convictos, ni hemos sido declarados culpables, ya sea como autor(a) o cooperador(a), en la jurisdicción de Puerto Rico, en la jurisdicción federal o en cualquiera de los estados de los Estados Unidos por cualquiera de los delitos que se enumeran a continuación:

- i.

Apropiación ilegal agravada, en todas sus modalidades;
- ii.

extorción;
- iii.

fraude en las construcciones;
- iv.

fraude en la ejecución de obras de construcción;
- v.

fraude en la entrega de cosas;
- vi.

Intervención indebida en los procesos de contratación de subastas o en las operaciones del Gobierno;
- vii.

soborno, en todas sus modalidades;
- viii.

soborno agravado;
- ix.

oferta de soborno;
- x.

influencia indebida;
- xi.

delitos contra fondos públicos;
- xii.

preparación de escritos falsos;
- xiii.

presentación de escritos falsos;
- xiv.

falsificación de documentos;
- xv.

posesión y traspaso de documentos falsificados;

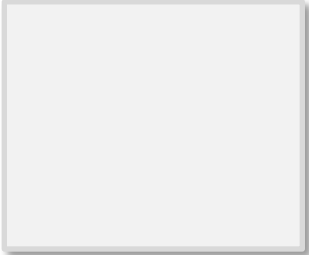
CERTIFICO Y JURAMENTO que he presentado todos los documentos requeridos en el Código de Reglamentos para la presente solicitud y que no se me ha sido cancelada alguna otra autorización del **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos** en mi carácter personal o como miembro de la Junta de alguna entidad jurídica. Entiendo que suministrar información falsa conlleva la imputación de cargos en mi contra según las disposiciones aplicables del Código Penal de Puerto Rico. Por tanto, autorizo al **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos**, de ser necesario, que la misma sea corroborada.

Firma del Presidente o su Representante Autorizado

Día/Mes/Año

AFIDÁVIT NÚM.: _____

Juramentada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente expresadas, a quien doy fe de haber identificado mediante _____; Número _____.
En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello Notarial o NTSP

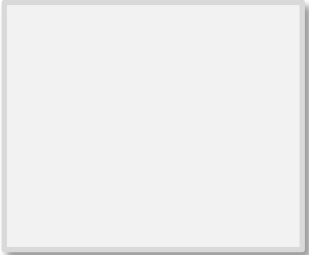
Notario Público

Nombre del Funcionario Autorizado (Si aplica)

Firma del Funcionario Autorizado (Si aplica)

CERTIFICACIÓN

Certifico que el peticionario ha presentado todos los documentos requeridos en el Código de Reglamentos para adjudicar la presente solicitud. En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello del NTSP

Nombre del Funcionario Autorizado

Firma del Funcionario Autorizado



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN
SOCIEDADES Y OTRAS ORGANIZACIONES

R. 9020, Código de Reglamentos de la Comisión de Servicio Público, Sec. 3.17; 3.18;3.20, 5 de abril de 2018

1.	FECHA DE LA SOLICITUD:					2.	NÚMERO DE SOLICITUD:				
	Día:_____ Mes:_____ Año:_____										
3.	TIPO DE SOLICITUD:					4.	TIPO DE SERVICIO:				
	☐ SOLICITUD NUEVA		☐ RENOVACIÓN			5.	NÚMERO DE FRANQUICIA:				
6.	TIPO DE VEHÍCULO(S):										
	A) TRANSPORTE DE PASAJEROS:										
	☐ MENOR CABIDA	UNIDADES: _____	☐ CABIDA INTERMEDIA	UNIDADES: _____	☐ MAYOR CABIDA	UNIDADES: _____					
	B) TRANSPORTE DE CARGA:										
	TIPO: _____					UNIDADES: _____					
	C) SERVICIO DE AMBULANCIAS:										
	TIPO (S): _____					UNIDADES: _____					
	D) OTROS SERVICIOS PÚBLICOS:										
	TIPO: _____					UNIDADES: _____					
	E) EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:										
	TIPO: _____					UNIDADES: _____					
7.	EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO:										
	☐	Planta Embotelladora	☐	Importador	☐	a Granel					
	☐	Venta de Cilindros y Accesorios	☐	Mayorista	☐	a Domicilio					
	☐	Venta y Distribución de Servicios de Gas	☐	Otros:							
8.	TIPO DE PERSONA JURÍDICA:										
	☐ SOCIEDAD		☐ COOPERATIVA		☐ HERMANDAD						
	☐ ASOCIACIÓN		☐ SINDICATO		☐ OTRA: _____						
9.	INFORMACIÓN SOBRE LA ORGANIZACIÓN:										
	Nombre de la Organización:										
	Número de Seguro Social Patronal:					-			-		
	Dirección Física:		_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal								
	Dirección Postal:		_____ _____ Ciudad Estado Zona Postal								
	Teléfono de la Oficina:		____/____/____ ____/____/____-____/____/____				Ext.:				
	Número de Facsímil:		____/____/____ ____/____/____-____/____/____								
	Correo Electrónico:										
	Página Web:										
10.	NOMBRE COMERCIAL:										
11.	DIRECCIÓN FÍSICA DEL LOCAL:										
	_____ _____ _____ Ciudad Estado Zona Postal										
12.	CERTIFICADO DE PERMISO DE USO:										
	Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos o Permisos Municipales										
	Número de Certificado _____ Fecha de Vigencia: ____/____/____ Día Mes Año										

13.	INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO ANTE EL NTSP:									
Nombre del Representante Autorizado (NTSP) :	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial									
Número de Seguro Social:				-			-			
Fecha de Nacimiento:	Día			Mes			Año			
Dirección Residencial:	CiudadEstadoZona Postal									
Dirección Postal:	CiudadEstadoZona Postal									
Teléfono Residencial:							Teléfono Celular:			
Teléfono del Trabajo:							Ext.			
Correo Electrónico										
Licencia de Conducir:		Categoría		:		Fecha de Vencimiento:		DíaMesAño		
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.						Tipo de Franquicia:				
☐ SÍ ☐ NO						Número de Autorización:				
14.	INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE LA ORGANIZACIÓN: (Socio(a) o persona a quien se le encomienda la administración de la organización)									
Nombre del Administrador:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial									
Número de Seguro Social:				-			-			
Fecha de Nacimiento:	Día			Mes			Año			
Dirección Residencial:	CiudadEstadoZona Postal									
Dirección Postal:	CiudadEstadoZona Postal									
Teléfono Residencial:							Teléfono Celular:			
Teléfono del Trabajo:							Ext.			
Correo Electrónico										
Licencia de Conducir:		Categoría		:		Fecha de Vencimiento:		DíaMesAño		
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.						Tipo de Franquicia:				
☐ SÍ ☐ NO						Número de Autorización:				
15.	INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ORGANIZACIÓN:									
	¿Cuántos empleos directos o indirectos genera la entidad? ☐ Directos ☐ Indirectos									
16.	INFORMACIÓN RELACIONADA ENTRE LA ORGANIZACIÓN CON EL GOBIERNO:									
¿El peticionario o algún miembro de la Organización es actualmente empleado del gobierno?			☐ SÍ ☐ NO			☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL				
Si su respuesta es afirmativa indique el nombre de la entidad gubernamental.										
PREGUNTAS:					Número de Autorización		Fecha de Expedición			
							Día	Mes	Año	
¿El peticionario o algún miembro de la Junta de Directores o Miembro de la Organización han cancelado anteriormente alguna autorización con el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (NTSP)?			☐ SÍ ☐ NO							
¿El peticionario o algún miembro de la Junta de Directores o Miembro de la Organización poseen actualmente una autorización con el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos (NTSP)?			☐ SÍ ☐ NO							

17.	INFORMACIÓN DEL PRESIDENTE:			
Nombre del Presidente:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial			
Número del Teléfono Celular:				
Número de Teléfono del Trabajo:		Ext.		
Número de Licencia de Conducir:				
Correo Electrónico:				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:		
☐ SÍ☐ NO		Número de Autorización:		
18.	INFORMACIÓN DEL VICE PRESIDENTE:			
Nombre del Vicepresidente:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial			
Número del Teléfono Celular:				
Número de Teléfono del Trabajo:		Ext.		
Número de Licencia de Conducir:				
Correo Electrónico:				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:		
☐ SÍ☐ NO		Número de Autorización:		
19.	INFORMACIÓN DEL TESORERO:			
Nombre del Tesorero:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial			
Número del Teléfono Celular:				
Número de Teléfono del Trabajo:		Ext.		
Número de Licencia de Conducir:				
Correo Electrónico:				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:		
☐ SÍ☐ NO		Número de Autorización:		
20.	INFORMACIÓN DEL SECRETARIO:			
Nombre del Secretario:	Apellido PaternoApellido MaternoNombreInicial			
Número del Teléfono Celular:				
Número de Teléfono del Trabajo:		Ext.		
Número de Licencia de Conducir:				
Correo Electrónico:				
Especifique si ostenta o ha ostentado alguna autorización conferida por el Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos.		Tipo de Franquicia:		
☐ SÍ☐ NO		Número de Autorización:		
21.	MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN:			
NOMBRE		INICIAL	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
22.	INVENTARIO DETALLADO DE LOS VEHÍCULOS:			
	Favor de anejar un inventario detallado de los vehículos que interesa operar bajo la autorización solicitada, de haberlos adquirido previo a la fecha de la solicitud, acompañado de la copia del Permiso de Vehículo de Motor de cada unidad.			
Sec. 3.18 - REQUISITOS GENERALES PARA CADA UNO DE LOS MIEMBROS QUE COMPONEN LA SOCIEDAD U ORGANIZACIÓN				
Favor de anejar el formulario de “Solicitud de Autorización para Persona Natural” por cada miembro de la Organización, incluyendo los documentos requerido.				
Cantidad de Miembros: Cantidad de Formularios:				

Sec. 3.20 - REQUISITOS PARA LAS SOCIEDADES Y OTRAS ORGANIZACIONES		
1.	Documento con la descripción y clase de la razón social o acuerdo de la Organización.	
2.	Copia del contrato social o acuerdo de la Organización.	
3.	Copia certificada de la escritura de la Organización. (Si aplica)	
4.	Estado de Situación Financiera preparado por un Contador Público Autorizado, CPA.	
5.	Certificado de Resolución de la Junta de la Organización mediante el cual autoriza a su representante a realizar los trámites ante la CSP.	
6.	Documento acreditativo de la composición de la Junta de Directores, incluyendo las direcciones físicas y postales; números telefónicos; correos electrónicos donde pueden ser localizados.	
7.	Requisitos Adicionales para Permisos Provisionales: 1) Certificado de Póliza de Seguro que incluya: a) El endoso al Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos b) Identifique las unidades propuestas (si aplica).	
	2) Permiso de Vehículo de Motor (Licencia del Vehículo), vigente, de cada unidad (si aplica).	
8.	Recibo de Pago del Arancel (NTSP) EL pago puede ser en efectivo; ATH ; Cheque personal o corporativo a nombre del <i>Secretario de Hacienda</i> ; Tarjetas de Crédito: <i>Visa</i> o <i>MasterCard</i> • Solicitud nueva \$ _____ • Renovación de Autorización \$ _____ • Permiso Provisional \$ 200.00 Quedan exentas del pago de arancel las franquicias que operan unidades exclusivamente de menor cabida.	
DOCUMENTOS ADICIONALES REQUERIDOS SEGÚN LA FRANQUICIA		
Favor de indicar con una marca de cotejo los documentos presentados para radicar la solicitud.		✓
SERVICIO DE AMBULANCIAS		
1.	Póliza de Seguro expedida por una Compañía de Seguros autorizada por el Comisionado de Seguros.	
2.	Evidencia de las Licencias de los Operadores, expedidas por NTSP. (Vigentes)	
3.	Evidencia de las Licencias de los Técnicos de Emergencias Médicas TEM-B y/o TEM-P. (Vigentes)	
4.	Certificación de la ambulancia (Vigente) • NO SE EMITIRÁ PERMISO PROVISIONAL SIN LA CERTIFICACIÓN DE AMBULANCIA EMITIDA POR EL NTSP.	
ALMACÉN PÚBLICO		
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.	
2.	Plano detallado y descripción del almacén o almacenes y sus facilidades. Expedido por un Ingeniero Civil o Delineante.	
3.	Estimado del costo original de las estructuras, facilidades, equipo y accesorios utilizados en la prestación del servicio.	
4.	Tipo de almacenamiento y su localización.	
5.	Certificación del Departamento de Salud. Expedido por el Departamento de Salud.	
6.	Certificación del Departamento de Agricultura. (Según aplique al tipo de almacenamiento) Expedido por el Departamento de Agricultura.	
7.	Certificación de Bomberos. Expedido por el Negociado de Bomberos.	
8.	Certificación de la Junta de Calidad Ambiental Expedido por el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales.	
9.	Permiso de Uso. Expedido por la Oficina de Gerencia de Permisos.	
EMPRESAS DE MUDANZAS		
1.	Relación de las tarifas de precios, cargos, tipos y honorarios.	
2.	Localización de la Oficina y/o Almacén.	
3.	Póliza de Responsabilidad Pública Copia de cada una de las pólizas tanto de Responsabilidad Pública, así como de Contenido y Transporte. Copia de la Póliza Marítima (<i>Umbrella Policy</i>) bajo la cual se expiden los endosos a las personas que adquieren un seguro adicional. Expedida por una Compañía de Seguros legalmente autorizada por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico.	
SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN DE FIESTAS RODANTES		
Sección 11.54 Toda solicitud de autorización para operar una franquicia de Fiestas Rodantes requerirá una certificación con el sello de un ingeniero profesional mediante la cual se identifique la marca, modelo, año, número de serie o número de identificación (VIN, por sus siglas en inglés), numero de tablilla y número de registro del vehículo expedido por el Departamento de Transportación y Obras Públicas y se certifique que el mismo cuenta con la integridad estructural necesaria para el transporte seguro de pasajeros en vías públicas y que ostente los mínimos parámetros de seguridad necesarios, incluyendo las salidas de emergencia.		
Sección 11.55 Para conceder el Permiso Provisional y toda solicitud de renovación de autorización, adición y sustitución, sólo se autorizarán las unidades certificadas.		
EMPRESAS DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL PETRÓLEO		
R.7160 –“Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y Otros Productos Peligrosos Conducidos por Tuberías”; Sec. 3.2 -“Documentación Adicional Requerida”.		
Requisitos aplicables a cada servicio conforme a los dispuesto en el Reglamento Núm. 7160, “Reglamento para la Industria del Gas Licuado de Petróleo, Gas Natural y otros Productos Peligrosos conducidos por Tuberías”, de 6 de julio de 2006, según enmendado.		

DECLARACIÓN JURADA

SOLICITUD PARA SOCIEDADES Y OTRAS ORGANIZACIONES

Yo, _____, mayor de edad, estado civil _____, de profesión _____ y vecino(a) de la ciudad de _____, Puerto Rico, **CERTIFICO Y JURAMENTO** que ni el que suscribe, ni la entidad peticionaria, ni ningún presidente, vicepresidente, director, director ejecutivo, agente residente o miembro de una junta de oficiales o junta de directores, o personas que desempeñen funciones equivalentes para la entidad peticionaria, hemos sido convictos, ni hemos sido declarados culpables, ya sea como autor(a) o cooperador(a), en la jurisdicción de Puerto Rico, en la jurisdicción federal o en cualquiera de los estados de los Estados Unidos por cualquiera de los delitos que se enumeran a continuación:

- i.

Apropiación ilegal agravada, en todas sus modalidades;
- ii.

extorción;
- iii.

fraude en las construcciones;
- iv.

fraude en la ejecución de obras de construcción;
- v.

fraude en la entrega de cosas;
- vi.

Intervención indebida en los procesos de contratación de subastas o en las operaciones del Gobierno;
- vii.

soborno, en todas sus modalidades;
- viii.

soborno agravado;
- ix.

oferta de soborno;
- x.

influencia indebida;
- xi.

delitos contra fondos públicos;
- xii.

preparación de escritos falsos;
- xiii.

presentación de escritos falsos;
- xiv.

falsificación de documentos;
- xv.

posesión y traspaso de documentos falsificados;

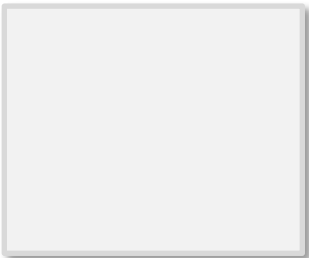
CERTIFICO Y JURAMENTO que he presentado todos los documentos requeridos en el **Código de Reglamentos** para la presente solicitud y que no se me ha sido cancelada alguna otra autorización del **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos** en mi carácter personal o como miembro de la Junta de alguna entidad jurídica. Entiendo que suministrar información falsa conlleva la imputación de cargos en mi contra según las disposiciones aplicables del Código Penal de Puerto Rico. Por tanto, autorizo al **Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos**, de ser necesario, que la misma sea corroborada.

Firma del Presidente o su Representante Autorizado

Día/Mes/Año

AFIDÁVIT NÚM.: _____

Juramentada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente expresadas, a quien doy fe de haber identificado mediante _____; Número _____.
En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello Notarial o NTSP

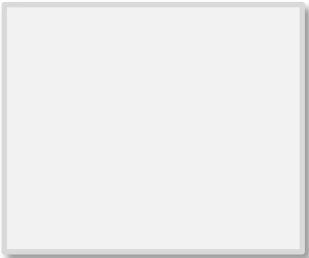
Notario Público

Nombre del Funcionario Autorizado (Si aplica)

Firma del Funcionario Autorizado (Si aplica)

CERTIFICACIÓN

Certifico que el peticionario ha presentado todos los documentos requeridos en el Código de Reglamentos para adjudicar la presente solicitud. En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.



Sello del NTSP

Nombre del Funcionario Autorizado

Firma del Funcionario Autorizado



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de Transporte y otros Servicios Públicos

NTSP-CIPU-TCAMB-OR-027
Rev. Agosto/2019



CERTIFICACIÓN DE INSPECCIÓN POR UNIDAD SERVICIO DE AMBULANCIAS EN PUERTO RICO

R. 6737, Reglamento para el Servicio de Ambulancias en Puerto Rico, Art. 13 y 14
R. 9020, CÓDIGO DE REGLAMENTOS DE LA COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO, 5 de abril de 2018

FECHA DE LA INSPECCIÓN _____ de _____ de _____ NÚMERO DE TABLILLA: _____
NOMBRE DEL CONCESIONARIO _____ MARCA: _____
NOMBRE COMERCIAL _____ MODELO Y AÑO: _____
REGISTRACIÓN DEL VEHÍCULO _____ NÚMERO DE SERIE (VIN) _____
DIRECCIÓN DEL DESPACHO Y/O FACILIDADES: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: ____/____/____ - ____/____/____
_____ NÚMERO DE CELULAR: ____/____/____ - ____/____/____
_____ CORREO ELECTRÓNICO _____
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN TCAMB-_____/____/____ FECHA DE VIGENCIA _____
HORA QUE INICIÓ LA INSPECCIÓN ____/AM ____/PM HORA QUE TERMINÓ LA INSPECCIÓN ____/AM ____/PM

CERTIFICACIÓN

Certifico haber realizado la inspección reglamentaria en conformidad con la Ley Núm. 225, de 25 de julio de 1974, y en cumplimiento de su respectivo Reglamento. Para que así conste, firmo este documento, hoy ____ de ____ de _____. En _____ de Puerto Rico.

Nombre del Agente de Orden Público NTSP

Puesto que Ocupa

Número de Placa

Nombre del Agente de Orden Público NTSP

Puesto que Ocupa

Número de Placa



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de Transporte y Otros Servicios

NTSP-CCTX-OR-040
Rev. Agosto/2019



CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE TAXÍMETRO

Nombre de la Empresa _____

Número de Autorización _____

Día ____/ Mes ____/ Año ____/
Fecha de Vigencia

Yo, _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico,

CERTIFICO que he calibrado el taxímetro marca _____, Modelo _____ y Año de fabricación _____.

Perteneciente a _____ (dueño del vehículo), Marca _____,

Modelo _____/ Año _____/ Tablilla _____/ Registración _____/

Número de Serie (VIN) _____/ Número de Licencia de Conducir _____/

Fecha de Expiración Día ____/ Mes ____/ Año ____/.

CERTIFICO que he ajustado las tarifas y haber sellado el metro de manera que impida una re calibración sin que se rompa el sello, conforme a los requisitos reglamentarios del R. 9020 "CÓDIGO DE REGLAMENTOS DE LA COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO", 5 de abril de 2018.

Firma del Calibrador

Día ____/ Mes ____/ Año ____/.