GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Asuntos del Consumidor

OFICINA DE ESTUDIOS ECONÓMICO
www.daco.pr.gov

SOLICITUD DE FIJACION O REVISION DE TARIFAS DE AREAS DE ESTACIONAMIENTOS

1 Nombre del Operador _____

2 Dirección Postal _____

3 Núm.. De licencia de DACO _____

4 Nombre del Estacionamiento _____

5 Localización _____

6 Núm. De Espacios bajo techo _____ aire libre _____ pies"_____

7 Horario de operación Días_____ Horas _____

_____
_____
_____
_____

8 Tarifa Actual: Tarifa Solicitada:

primera hora	primera hora	_____
hora adicional hora adicional		_____
mensuales		_____
Otros		_____

9. Siguiendo este ejemplo, anote en una hoja aparte los gastos de operación para los periodos que se utilizan como base para la petición de fijación o revisión de tarifas. Someta copia de nómina y evidencia de todos los gastos reclamados mediante cheques cancelados, facturas, contratos, etc.

Ejemplo:

Jornales y salarios	Nivelado de terreno
Energía y Agua	Pavimentación
Seguro	Edificación
Renta	Equipo
Reclamaciones	Otros (especifique)

10. En una hoja aparte someta el movimiento vehicular diario y los ingresos durante los últimos tres (3) meses desglosados por días, horas, cantidad de vehículos y certificado por el Presidente, Dueño y/o Contador Público Autorizado.

11. Anote los ingresos y el número de vehículos estacionados bajo otros tipos de acuerdos durante los últimos tres meses ejemplo:

	Ingresos	Núm. Vehículos
Clientes mensuales Clientes semanales	_____	_____
	_____	_____
Convenios con firmas	_____	_____
Otros (especifique)	_____	_____

CERTIFICO: QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTA Y VERDADERA, SEGUN MI MEJOR ENTENDER.

_____ _____

Nombre en letra de molde Fecha

_____

Firma del operador y/o su representante