

Xpress Authority & Permit Services

1901 Central Drive Suite 650-G
Bedford, TX 76021

817-684-0700 Office - 214-853-5956 Fax
www.xpressauthority.com - info@xpressauthority.com
HABLAMOS ESPANOL

| | | | |
|--|---------------------|---------|---------|
| NOMBRE: | | | |
| NOMBRE DE COMPAÑIA: | | | |
| SSN o EIN: | | | |
| TIPO de NEGOSIO: () INDIVIDUAL; () SOCIOS; () CORPORACION (ESTADO_____) | | | |
| CORPORACION: NUMERO CHARTER _____ FECHA: _____ | | | |
| DIRECCION FISICA: | CIUDAD: | ESTADO: | CODIGO: |
| CORREO POSTAL: | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | | | |
| NUMERO DE TELEFONO: | FAX: | | |
| DUEÑO/PRESIDENTE/SOCIO: | SSN: | FDN: | |
| DIRECCION FISICA: | | | |
| 2ND SOCIO: | SSN: | FDN: | |
| DIRECCION: | | | |
| Especifique las comodidades que van a ser transportadas: | | | |
| AGENTE DE SEGURO: | NUMERO de TELEFONO: | | |

Numero de DOT Actual (Si Alguno) _____ DOT Valoracion _____

CONTESTE "SI" o "NO" LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

1. SI o NO ¿Tiene Autoridad ICC/FHWA? (Si contesto "Si") MC# _____
2. SI o NO ¿Usted o alguna otra persona relacionada con la compañía estan interesados en alguna otra ICC/FHWA?
3. SI o NO ¿Alguna ves a tenido una revision de seguridad por el DOT? Resultados: _____
4. SI o NO ¿Fue condenado despues de Septiembre 1989 por distribucion o posesion de drogas-narcoticos?
5. SI o NO ¿Sus operaciones seran conducidas en regla con el DOT y seguridad?
6. SI o NO ¿Es usted domiciliado o controlado por personas en Mexico?

ME GUSTARIA OBTENER LA SIGUIENTE: () CARGA (_____GVW); o () PASAJERO (___#capacidad de vehiculo)
() Comun () Contrato () Broker (except HHG) () Carga Forwarder

TRANSPORTARE LA SIGUIENTE MERCANCIA:

- | | |
|--|---------------------|
| () Mercancia general, (no mercancia peligrosa) require el minimo (\$750,000) | Equipo: |
| () Household goods | ___#Straight Trucks |
| () *Materiales peligrosos que requieren un minimo de &1,000,000 BI y PD en Aseguranza | ___#Truck Tractors |
| () *Materiales peligrosos que requieren un minimo de \$5,000,000 BI y PD en Aseguranza (*Requiere aplicacion para certificado de HAZMAT) | ___#Trailers |
| () Operare vehiculos teniendo un peso registrado (GVWR) de 10,000 libras o mas: | Chofer: |
| () Operare vehiculos solamente teniendo un peso registrado GVWR <u>bajo</u> 10,000 libras: | ___#con CDL |

FIRMA de APLICANTE: _____

FECHA: _____

REFERIDO POR: _____

NO HAY DEVOLUCION DE DINERO CUANDO SU APLICACION SEA SOMETIDA A FMCSA.