



**INCORPORATED VILLAGE OF FREEPORT
46 NORTH OCEAN AVENUE
FREEPORT, NEW YORK 11520**

APPLICATION FOR LICENSE/Solicitud de licencia:

Please check all that apply/ Por favor marque todas las que correspondan:

- ☐ **New Application/Nueva Aplicación** ☐ **Renewal Application/Solicitud de Renovación**
☐ **Business License/Licencia Comercial (\$155.00)**
☐ **Cabaret/Cabaret (\$375.00)**
☐ **Food & Drink/Comida y Bebida (\$115.00)**
☐ **Place of Public Assembly/Lugar de Asamblea Pública (see pg.5)**

RETURN TO VILLAGE CLERKS OFFICE/Regresar a la oficina del secretario del pueblo

APPROVED/Aprobado

Village of Freeport, Nassau Co., N.Y.

DATE

Building Dept. _____
Police Dept. _____
Clerks Office _____
Mayor _____

VILLAGE OF FREEPORT

Freeport, New York

(leave following spaces blank- for office use only)

Date _____
Number _____
Business _____

Fee _____

It is the responsibility of the APPLICANT to call the Building Department at (516) 377-2241 OR (516) 377-2242 to schedule the required Fire Safety Inspection/ Es responsabilidad del SOLICITANTE llamar al Departamento de Construcción al (516) 377-2241 O (516) 377-2242 para programar la Inspección de Seguridad contra Incendios requerida.

**As per Village Code all Public Assemblies are required to properly post a business license, public assembly license and a proper occupancy card. Cabarets are also required to post a cabaret license/Según el Código de la Aldea, todas las Asambleas Públicas deben publicar adecuadamente una licencia comercial, una licencia de asamblea pública y una tarjeta de ocupación adecuada. Los cabarets también deben publicar una licencia de cabaret. **

***I am aware and have been advised that if I do not contact the building department within the 7 days there will be a delay on the approval of my license/Soy consciente y me han informado que si no me comunico con el departamento de construcción dentro de los 7 días, habrá un retraso en la aprobación de mi licencia**.*

*******Applicant Signature/Firma de la solicitante.**

Return To/Volver a: The Village Clerk, Village of Freeport, 46 North Ocean Avenue, Freeport, NY 11520

I (We) hereby apply for a license to operate a place of public assembly in accordance with Chapter 165 of the Code of the Village of Freeport. Por la presente solicito (nosotros) una licencia para operar un lugar de reunión pública de acuerdo con el Capítulo 165 del Código de la Villa de Freeport.

PLEASE PRINT OR TYPE/ POR FAVOR IMPRIMIR O ESCRIBIR

Type of use: (Specify, i.e., Social Club, Dance Hall, Cabaret, Bar, Restaurant, Catering Hall, Etc.)/ Tipo de uso: (Especificar, es decir, Club Social, Salón de Baile, Cabaret, Bar, Restaurante, Catering Hall, Etc.): _____

1. Name of business/Nombre de la empresa _____
2. Business Address/Direcció comercial: _____
3. Business Phone Number/Numero de telefono commercial: _____
4. Email /Correo electrónico: _____
5. Name of Applicant/Authorized Officer/Nombre del solicitante/funcionario autorizado: _____
6. Title/Título: _____
7. Residence Address/Direcció de residencia : _____
8. Home Telephone Number?Número de teléfono de casa: _____
9. Cell Phone Number/Número de teléfono celular: _____
10. Email Address/dirección de correo electrónico: _____
11. Date of Birth/Fecha de nacimiento: _____
12. Corporate Name/Nombre Corporativo: _____
13. List Each Officer and Director: (attach supplemental list if necessary)/ Enumere cada funcionario y director: (adjunte una lista complementaria si es necesario)

Name/Nombre	_____	Title/Título	_____
_____		_____	
_____		_____	

14. Designated Agent: (Located in Freeport and authorized to accept notices and/or summonses in the respect to violations of any laws or regulations)/ Agente designado: (Ubicado en Freeport y autorizado para aceptar notificaciones y/o citaciones con respecto a violaciones de cualquier ley o reglamento)

Name (Individual)/Nombre (Individual): _____

Company Name/Nombre de empresa: _____

Freeport Address/Dirrección de Puerto libre: _____

Emergency Phone Numbe/Número de teléfono de emergencia: _____

15. Location of place to be licensed/Ubicación del lugar done se otorgará la licencia:

Street Address/Dirección postal: _____

Floor level and other description/Nivel del piso y otra descripción: _____

Requested occupant load/Carga de ocupantes solicitada: _____

16. Will food be served/Se servirá comida: _____

17. Do you plan to have live entertainment/Planeas tener entretenimiento en vivo?: _____

18. Are you applying for a liquor license? If so what kind/Está solicitando una licencia para vender bebidas
alcohólicas? Si es así, qué tipo de licencia?: _____

19. Have you had a public assembly license in Freeport before? If yes, what was the address/ Ha tenido usted
anteriormente una licencia de reunión pública en Freeport? Si es así, cuál era la
dirección? _____

20. Do any persons other than those named on this application have any interest, or expect to have any interest as
an agent, principal or associate in the place of public assembly/Alguna otra persona además de las nombradas
en esta solicitud tiene algún interés, o espera tener algún interés, como agente, principal o asociado en el lugar
de reunión pública? Yes/Si _____ No/No _____

If yes, attach a supplemental list showing name and residence address of each person and indicate the nature of
his or her interest/ En caso afirmativo, adjunte una lista complementaria que muestre el nombre y la dirección
de residencia de cada persona e indique la naturaleza de su interés. *

21. Has any person, officer of the corporation, any person representing or on behalf of the corporation, or the
corporation itself applying for the license has ever been convicted of any offenses, violations, or crimes
(including the Village of Freeport). These offenses include any violation(s) of any Village ordinance including but
not limited to Building Code Violations, Noise Ordinance Violations, etc./ Alguna persona, funcionario de la
corporación, persona que la represente o actúe en su nombre, o la propia corporación que solicita la licencia, ha
sido condenada por algún delito, infracción o delito (incluida la Villa de Freeport)? Estas infracciones incluyen
cualquier infracción de cualquier ordenanza de la Villa, incluyendo, entre otras, infracciones del Código de
Edificación, infracciones de la Ordenanza sobre Ruido, etc.

Transcripts can be obtained at the Freeport Village Court/Las transcripciones se pueden obtener en el Tribunal
de Freeport Village.

If there are outstanding violations in Freeport Village Court, please make the necessary arrangements with the
court to have the violations addressed. Applications will not be processed until the violation has been
remedied/ Si existen infracciones pendientes en el Tribunal de Freeport Village, por favor, haga los arreglos
necesarios con el tribunal para que se resuelvan. Las solicitudes no se procesarán hasta que se haya subsanado
la infracción.

Yes/Si _____ No/No _____

If yes, indicate below the date convicted, in which court, nature of offense and penalty imposed/ En caso
afirmativo, indique a continuación la fecha de la condena, en qué tribunal, la naturaleza del delito y la pena
impuesta.

22. Has this location ever been before the Zoning Board of Appeals for a parking variance and was the application
approved or denied/ Esta ubicación ha estado alguna vez ante la Junta de Apelaciones de Zonificación para una
variación de estacionamiento y la solicitud fue aprobada o denegada?

Yes/Si _____ NO/No _____ Unknown/desconocido _____ Approved aprobado _____ Denied/denegado _____

23. What is the number of onsite parking spaces provided by you for patrons/Cuál es el número de espacios de estacionamiento en el lugar que usted proporciona para los clientes?? _____

**A SCHMATIC SHOWING THE PARKING SPACES MUST BE SUMBITTED WITH THE APPLICATION
SE DEBE PRESENTAR CON LA SOLICITUD UN ESQUEMA QUE MUESTRE LOS PLAZAS DE ESTACIONAMIENTO**

24. Have you read the Rules and Regulations of Freeport governing the conduct of your business? (Chapters: 73, 74, 92, 133, 136, 138, 151, 155, 165, 173, 210 of the village code and /or any other village or state codes that may pertain to your business.)/ Ha leído el Reglamento de Puerto Franco que rige el funcionamiento de su negocio? (Capítulos: 73, 74, 92, 133, 136, 138, 151, 155, 165, 173, 210 del código municipal y/o cualquier otro código municipal o estatal que pueda afectar a su negocio).

Yes/SI _____ No/No _____

25. Do you agree to comply with the provisions of Chapter 138, Article 1 of the Ordinances entitled “Licensing of Business” and any other applicable ordinances/ Está usted de acuerdo con cumplir con las disposiciones del Capítulo 138, Artículo 1 de las Ordenanzas tituladas “Licencias para Negocios” y cualquier otra ordenanza aplicable?

Yes/Si _____ No/No _____

All cabaret applicants are to be fingerprinted, unless the Superintendent of Buildings waives the fingerprint or a liquor license from state is acquired./ A todos los solicitantes de cabaret se les deben tomar las huellas dactilares, a menos que el Superintendente de Edificios renuncie a la toma de huellas dactilares o se adquiriera una licencia de alcohol del estado.

Waiver/Exención: _____ Date/Fecha _____

(Superintendent’s Signature/ Firma del superintendente)

I (We) Hereby certify that to the best of my (our) knowledge all of the information in this application is true and complete, and I (We) hereby agree to comply with all provisions of 165 of the Freeport Code, “Place of Public Assembly, Licensing” Yo (Nosotros) certifico por la presente que, a mi (nuestro) leal saber y entender, toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa, y por la presente acepto (aceptamos) cumplir con todas las disposiciones del artículo 165 del Código de Freeport, “Lugar de reunión pública, licencias”/.

I(We) also certify that if there is any change, after filing of this application, in any of the facts set forth, I (We) will file a supplemental statement indicating any and all changes, within ten (10) days of such changes. I (We) understand that the failure to file such supplemental statement shall be cause for the suspension, denial or revocation of the license./.

Certifico que, si se produce algún cambio, después de la presentación de esta solicitud, en cualquiera de los hechos expuestos, presentaré una declaración complementaria indicando todos los cambios dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de dichos cambios. Entiendo que la falta de presentación de dicha declaración complementaria será causa de suspensión, denegación o revocación de la licencia.

(Name of Corporation/Nombre de la Corporación)

Signed by authorized officer of applicant and title/ Firmado por el funcionario autorizado del solicitante y título:

Authorized Officer's ID/ Identificación del oficial autorizado:

Driver's License Licencia de conducir #: _____ Expires _____

Other/Otra

Corporate Se Sello corporativo al/:

State of New York)

: SS

County of Nassau)

I hereby declare under oath that I fully understand and have answered all of the above questions truthfully Por la presente declaro bajo juramento que comprendo completamente y he respondido con sinceridad todas las preguntas anteriores. /.

Sign/Firmar: _____

(Applicant/Solicitante)

Sworn to before me this _____ day

Of _____ 20_____.

Notary

Filing Checklist/ Lista de verificación de presentación

Items that need to be submitted with your application/ Elementos que deben presentarse junto con su solicitud.

This Checklist has been created to better assist you with the application process. All items on the checklist must be complete and accurate to the best of your ability. If not all items on the checklist are submitted, the application may be ***disapproved for Failure to Comply. Please review the Building Department Fire Safety Inspection checklist at the end of the application.***/ Elementos que deben presentarse junto con su solicitud. Esta lista de verificación se ha creado para ayudarle con el proceso de solicitud. Todos los elementos de la lista deben ser completos y precisos, según su leal saber y entender. Si no se presentan todos los elementos de la lista, la solicitud podría ser rechazada por incumplimiento. Consulte la lista de verificación de la Inspección de Seguridad contra Incendios del Departamento de Construcción al final de la solicitud.

___ Application/Solicitud

___ Alarm Permit Application/Solicitud de permiso de alarma

___ Applicant Identification (valid government issued photo identification)/ Identificación del solicitante (identificación con fotografía válida emitida por el gobierno)

___ Citizenship Affirmation (non-US born applicants only)/ Afirmaciones de ciudadanía (solo para solicitantes nacidos fuera de EE. UU.)

___ Detailed diagrams which include a drawing of the interior layout of the of the business (tables, chairs, bar, exits, windows, counters, shelves, etc.) and location of business in reference to other buildings on street (Must include square footage per room)/ Diagramas detallados que incluyan un dibujo de la distribución interior del negocio (mesas, sillas, barra, salidas, ventanas, mostradores, estantes, etc.) y la ubicación del negocio en referencia a otros edificios en la calle (debe incluir los metros cuadrados por habitación)

___ Lease/Deed/Contracts (any applicable for this venture) for premises/ Contrato de arrendamiento/escritura/contratos (cualquiera que corresponda para este emprendimiento) para las instalaciones

___ Parking Plan depicting all required/provided parking spaces. Include signed lease if offsite parking is being utilized/ Plano de estacionamiento con todos los espacios requeridos/proporcionados. Incluya el contrato de arrendamiento firmado si se utiliza estacionamiento externo.

___ Photos of the proposed premises (interior including kitchen area, seating area and exterior)/ Fotografías del local propuesto (interior incluyendo área de cocina, zona de estar y exterior)

___ Supplemental list of officers and directors if necessary/ Lista complementaria de funcionarios y directores si es necesario

___ Proof of fingerprint requirement (cabaret applicants only)/ Requisito de prueba de huellas dactilares (solo para solicitantes de cabaret)

___ Cash/Certified Check/Money Order (***non refundable*** full payment required at time of application submission)/ Efectivo/Cheque certificado/Giro postal (pago total no reembolsable requerido al momento de enviar la solicitud)

___ Nassau County Department of Health Food Establishment Permit (to be provided to the Building Department)/ Permiso de establecimiento de alimentos del Departamento de Salud del Condado de Nassau (que se proporcionará al Departamento de Construcción)

Fee Table/ Tabla de tarifas

All fees are *non refundable* and required at time of application submission/ Todas las tarifas no son reembolsables y se requieren al momento de enviar la solicitud.

Business License Fee/ Tarifa de licencia comercial:

\$155.00

Public Assembly License Fee/ Tarifa de licencia de reunión pública:

1-100: \$40.00

101-300: \$125.00

301-600: \$150.00

601-1000: \$250.00

An additional fee of \$25 shall be charged for each 100 persons or fraction thereof in excess of 1,000. The maximum fee shall not exceed \$500 per year./ Se cobrará una tarifa adicional de \$25 por cada 100 personas o fracción que exceda de 1,000. La tarifa máxima no excederá de \$500 por año.

Food and Drink License Fee/ Tarifa de licencia para alimentos y bebidas:

\$115.00

Cabaret License/ Licencia de cabaret:

\$375.00

All Public Assemblies are required to pay fee for business license and for public assembly license. *If live entertainment will be present, a cabaret license fee will be required.*/Todas las reuniones públicas deben pagar la tarifa de licencia comercial y la de asamblea pública. *Si se ofrecerá espectáculo en vivo, se requerirá una tarifa de licencia de cabaret.*

Below is a checklist of items that the Building Department will inspect at the required Fire Safety Inspection.

REMEMBER TO CALL THE BUILDING DEPARTMENT AT 516-377-2241 OR 516-377-2242 TO SCHEDULE YOUR INSEPECTION WITHIN SEVEN DAYS OF THE SUBMISSION OF YOUR APPLICATION.

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - TO BE COMPLETED BY BUILDING DEPARTMENT

EXTERIOR

		Yes	No	N/A	F/W
1) V.O. 86-108B(1):	Are standpipe connections accessible?	()	()	()	()
2)	Are sprinkler connections accessible?	()	()	()	()
3)	Are fire escapes in good repair?	()	()	()	()
4) V.O. 86-45:	Are fire escapes clear of obstruction?	()	()	()	()

INTERIOR FIRE PROTECTION

5) V.O 86-10A(1)	Is Fire Department emergency number posted? (516-378-0400)	()	()	()	()
6) V.O 86-10A(1)	Is building protected by sprinklers?	()	()	()	()
7)	Is sprinkler system in operation - - - valve open?	()	()	()	()
8)	Is sprinkler system tested regularly and record kept? (Must provide report)	()	()	()	()
9)	Is storage at least 18" below sprinkler heads?	()	()	()	()
10)	Are standpipes in good condition?	()	()	()	()
11)	Are proper extinguishers mounted and maintained?	()	()	()	()
12) V.O 86-10 A(1)	Is there an automatic fire detection system?	()	()	()	()
13) V.O 86-10 A(1)	Is there an internal fire alarm system?	()	()	()	()
	Are there fire suppression/control/notification systems installed as approved by the Nassau County Fire Marshall	()	()	()	()

EXITS

14) V.O. 86-37B(2):	Do exit doors open outward?	()	()	()	()
15)	Are exits marked by lighted exit signs where required?	()	()	()	()
16)	Are doors equipped with proper hardware?	()	()	()	()
17) V.O. 86-45	Are exits free of obstruction inside and out?	()	()	()	()
18) V.O 86-10 A(1)	Are aisles free of obstruction?	()	()	()	()
19) BCNY 715.3.7	Are all fire door self closing and in working order?	()	()	()	()
20) BCNY 715.3.7	Are fire doors kept closed?	()	()	()	()

HEATING

21) BCNY 302.1.1	Is heating system in fire rated room?	()	()	()	()
22) BCNY 302.1.1.1	Is boiler room equipped with self closing fire door?	()	()	()	()
23) MC 1105.6	Is boiler vented to outside of building?	()	()	()	()
24)	Is boiler room free of storage?	()	()	()	()
25) V.O 86-10 A(1)	Is emergency switch properly located?	()	()	()	()

ELECTRICAL

27) V.O. 106-3	Are main electric switch and panel accessible?	()	()	()	()
28) V.O. 106-3	Is the building free of substandard wiring?	()	()	()	()
29) V.O. 106-3	Is the building free of improper use of extension cords?	()	()	()	()
30) V.O. 106-3	Are junction boxes, raceways, etc., covered?	()	()	()	()

HOUSEKEEPING

		Yes	No	N/A	F/W
31) V.O. 86-10 A (1)	Is storage neat and orderly?	()	()	()	()
32) V.O. 86-10A(1)	Is there generally good housekeeping?	()	()	()	()
33)	Are "No Smoking" signs posted	()	()	()	()
34)	Are compressed gas cylinders properly maintained and stored?	()	()	()	()
35)	Are paint and thinners properly handled and stored?	()	()	()	()
43)	Occupancy?	()	()	()	()

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - TO BE COMPLETED BY BUILDING DEPARTMENT

Approved for:

Approved Maximum Capacity in persons:

Capacity: _____

Date: _____

Inspected by: _____

NOT APPROVED FOR:

Reason for Denial:

☐ Copy sent to applicant on _____, 20__.