

KANSAS CITY MISSOURI POLICE DEPARTMENT  
**SOLICITUD DE PERMISO DE SISTEMA DE ALARMA**

Nueva instalación o traspaso  
(Abonar tarifa de \$52)

Revisión o Cambio  
(No se requiere tarifa)

Seguridad Social o Asistencia  
(Se requiere comprobante para exoneración de tarifa)

Comercial

Residencial

De arriendo

1. Usuario del sistema de alarma: (Escribir con letra de molde)

Nombre del negocio o del residente (Debe ser el mismo que la compañía de alarma usa para el envío de policía.)

Dirección (Ubicación de la alarma) \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ N° de apto. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

Dirección correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

2. Dirección de facturación: (Si es diferente a la anterior)

Calle \_\_\_\_\_ N° de apto. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

3. Contactos de emergencia: Representante residencial o del negocio (Alguien en otra dirección a quien contactar de ser necesario.)

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

4. Compañía de alarma y/o supervisión:

Instalada por/servicios proporcionados por: \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ N° de teléfono \_\_\_\_\_

Supervisada por: \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ N° de teléfono \_\_\_\_\_

5. Participante en WatchKC:  Sí  No

Firma: \_\_\_\_\_

Titular del permiso

(Esta persona debe firmar la solicitud y responsabilizarse del adecuado funcionamiento y mantenimiento del sistema de alarma y del pago de todas las tarifas o cuotas)

Enviar formulario y pago de \$52.00 a:

**BOARD OF POLICE COMMISSIONERS**  
Attn: Alarm Administrator  
1125 Locust  
Kansas City, Missouri 64106  
(816) 889-1493 Fax: 816-889-1459  
T.I.N. 44-6000197

**Información sobre el permiso**

Fecha del permiso: \_\_\_\_\_

Número de permiso: \_\_\_\_\_

Tipo de pago:  
 cheque  tarjeta de crédito  efectivo  
 exonerado

Para el pago con tarjeta de crédito:

Nombre en la tarjeta de crédito (Letra de molde) \_\_\_\_\_

Número de tarjeta de crédito \_\_\_\_\_

Fecha de expiración: \_\_\_\_\_ Código de seguridad: \_\_\_\_\_

Dirección de facturación de la tarjeta de crédito \_\_\_\_\_

Monto autorizado : \$ \_\_\_\_\_

Tipo de tarjeta:  Discover  Visa  
 Mastercard  American Express

Firma del titular de la tarjeta \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES PARA EL PERMISO DE SISTEMA DE ALARMA

### Marcar la casilla que corresponda:

**Instalación:** El residente o propietario del negocio (usuario del sistema de alarma) ha instalado un nuevo sistema de alarma en la dirección de la alarma. Para recibir los servicios de la policía en dicha dirección, se requiere el envío de esta solicitud de permiso junto con el pago de una tarifa de \$52.

**Traspaso:** El residente o propietario del negocio (usuario del sistema de alarma) se ha mudado a una casa o edificio comercial que ya cuenta con un sistema de alarma. Los permisos de alarma no son transferibles. Para recibir los servicios de la policía en dicha dirección, se requiere el envío de esta solicitud de permiso junto con el pago de una tarifa de \$52.

**Revisión o Cambio:** El residente o propietario del negocio ha actualizado su sistema de alarma o bien ha cambiado de sistema de alarma o de compañía de supervisión y el usuario de alarma opta por enviar una solicitud de actualización de permiso. No se requiere pago de tarifa.

**Seguridad Social o Asistencia:** Solamente aplica a usuarios residenciales. Si el residente recibe ayudas públicas, se le podrá exonerar del pago de la tarifa de alarma de \$52. No obstante, para ello deberá presentar comprobante. (*Por ejemplo:* copia de la carta de beneficios del seguro social del usuario de alarma. El usuario de alarma podrá obtener una copia de dicha carta en su oficina local del seguro social).

1. **Usuario de alarma:** Escribir el nombre del residente o del propietario del negocio. **ATENCIÓN:** Es indispensable que el nombre del residente o del negocio que aparezca en este campo coincida con la información que la compañía de alarma o de supervisión tiene para el envío de policía a la dirección.

**Dirección:** La dirección donde está instalado el sistema de alarma.

**Dirección de correo electrónico:** Dirección de correo electrónico válida del residente o del negocio.

**Números de teléfono:** Números de teléfono, ya sean números de teléfono celular o fijo del residente o del negocio, donde se pueda localizar al usuario o usuarios del sistema de alarma.

2. **Dirección de facturación:** Dirección diferente a la dirección del permiso donde el titular del permiso desea que se le envíe la correspondencia relacionada con la alarma.

3. **Contactos de emergencia:** Representante residencial o del negocio a contactar en lugar de al usuario. Permisos residenciales: por favor incluir una persona local que pueda ser contactada. Permisos para negocios: por favor, incluir los gerentes u otro empleado al que se pueda contactar.

4. **Compañía de alarma o de supervisión:** Nombre y número de teléfono de la compañía que instaló el sistema de alarma. Nombre y número de teléfono de la compañía de supervisión que realizará las llamadas de alarma. En algunos casos, la compañía de alarma y la compañía de supervisión es la misma.

5. **Participante en WatchKC:** Se trata de un proyecto de video vigilancia comunitaria que requiere que los participantes permitan que el Departamento pueda acceder a datos relevantes grabados si ocurre un delito en su área. Los miembros del departamento no pueden acceder a las cámaras de forma remota. Para mayor información, consulte [www.kcmo.gov/police/watchKC](http://www.kcmo.gov/police/watchKC).

6. **Firma:** El residente, propietario o representante del negocio que solicita el permiso de alarma.

### Otra información:

Se enviará de vuelta a la dirección una copia del permiso de alarma una vez haya sido emitido. La fecha y el número del permiso aparecerán en el cuadro sombreado que se encuentra en la esquina inferior derecha del permiso. El permiso se renovará cada año en esta fecha. Se sugiere comunicar a la compañía de alarma el número de permiso otorgado al usuario de alarma. Cualquier tarifa por falsa alarma adeudada será facturada y enviada el día 15 del mes posterior a la fecha de renovación. Si el usuario de alarma ya no necesita el permiso de alarma, podrá notificarlo en la Oficina de Alarmas Privadas para la factura final, de ser necesario, y anulación.

La Oficina de Alarmas Privadas está abierta de lunes a viernes, entre las 7:30 am y las 3:30 pm. Si necesita más ayuda, por favor llame al 816-889-1493; si llama después del horario laboral normal, deje un mensaje de voz y se le devolverá la llamada al siguiente día laborable.