



Montebello Dial-A-Taxi Application

First Name/*Nombre*: _____ Middle Initial/ *Segundo Nombre*: _____

Last Name/ *Apellido*: _____

Date of Birth / *Fecha de Nacimiento*: _____ Gender (*Genero*): M or F

Home Address/ *Dirección de Casa*: _____

Apt. # _____

Phone Number / *Número de Teléfono*: _____

Mobility Aids (circle all that apply): Ambulatory, Cane, Crutches, Scooter, Walker, Wheelchair, Other
Ayudas de Movilidad (circule todo lo que es aplicable)

Impairment (circle one): Hearing or Visual or None
Discapacidad (circule todo lo que es aplicable)

Emergency Contact/*Contacto De Emergencia*

Name/*Nombre*: _____

Phone Number/ *Número de Teléfono*: _____

Relationship to Participant/ *Relación a Participante*: _____

Applicants Signature/ *Firma de Solicitante*

Date / *Fecha*

I assume full responsibility for and release the City from any liability for my safety and well-being before I board and after I exit the DIAL-A-TAXI vehicle.

Asumo la responsabilidad y libero a la Ciudad de cualquier responsabilidad por mi seguridad y bienestar antes de abordar y después de salir del vehículo DIAL-A-TAXI.

*There will be a \$5.00 replacement fee for lost I.D. Cards.

* *Habrà una tarifa de reemplazo de \$5.00 por una identificación perdida.*

For Office Use Only

Language Preference (Circle One) English or Spanish

Application Number: _____ Temp. Expiration Date: _____ Issued By: _____