

PREPARE

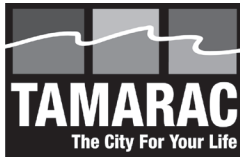
CodeRED® Residential & Business Emergency Notification

Be prepared and informed in an emergency. If you are a resident or business owner in Tamarac, we can provide you with emergency information regarding significant events. Examples may include: evacuation notices, bioterrorism alerts, boil-water notices, and missing child reports. CodeRED® registration is also available online at www.tamarac.org or by calling (954) 597-3800.

There is no cost for this service

Complete the form below, cut along the dotted line and mail to:

Attn: CodeRED® Coordinator
6000 Hiatus Road
Tamarac, Florida 33321



(Cut or tear along dashed line.)

Fill in ALL information below to sign-up for CodeRED®. (Please print clearly.)

Full Name: _____

Company Name: (If Applicable) _____

Address: _____

Primary Phone: _____ TDD/TTY*

Alternate Phone: _____ TDD/TTY*

***TDD/TTY:** Check this box if you are hearing impaired and would like tone delivery of emergency messages. **Note:** Messages delivered to phone numbers marked TDD will ONLY be delivered in the TDD/TTY format. **Note:** Alternate numbers are also called.

PREPARADOS

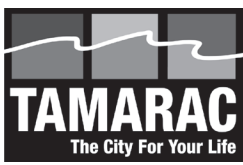
CodeRED® Notificación de Emergencia para Residencias y Comercio

Esté preparado e informado en caso de emergencias. Si usted es un residente o dueño de comercio en Tamarac, nosotros le podemos ofrecer información sobre eventos significativos. Ejemplos pueden incluir: avisos de evacuaciones, alertas de bioterrorismo, aviso de hervir agua y reporte de niños perdidos. Para registrarse en el CodeRED® favor de hacerlo en nuestra página electrónica www.tamarac.org o llamar al **(954) 597-3800**.

No hay costo por este servicio.

Después de completar la forma abajo proveída, recorte las líneas semi-cortadas y envíe por correo a:

**Attn: CodeRED® Coordinator
6000 Hiatus Road
Tamarac, Florida 33321**



✂ (Cut or tear along dashed line.)

Provea toda información en blancos abajo para registrarse en el programa de CodeRED®.

(Por favor use letra de molde.)

Nombre: _____

Compañía: (Si es aplicable) _____

Dirección: _____

Teléfono Primario: _____ TDD/TTY*

Teléfono Alternativo: _____ TDD/TTY*

*TDD/TTY: Marque aquí si usted tiene impedimentos de audición y quisiera se le enviara mensajes de emergencia usando tonos. **Note:** Mensajes enviados a tonos TDD serán solo enviados en formato de TDD/TTY. **Note:** Numeros alternos también serán llamados.