



City of Salinas

DEVELOPMENT ENGINEERING (PW) • 65 West Alisal Street • Salinas, California

Phone: (831) 758-7251 • www.cityofsalinas.org

SOLICITUD DE PERMISO DE VENDEDOR AMBULANTE

USO DE LA CIUDAD SOLAMENTE

No. DE PERMISO: _____ FECHA DE EMISIÓN: _____ FECHA DE RENOVACIÓN: _____
 FLORES PALETAS OTRO: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: Complete todos los campos

NOMBRE: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN POSTAL: _____ No. DE TELEFONO: _____
_____ No. DE CELULAR: _____
NOMBRE DEL NEGOCIO: _____ No. DEL CARRETÓN: _____
DIMENSIONES DEL CARRETÓN: _____
(Largo/Ancho/Alto)
No. DE PERMISO DE SALUD: _____ No. DE LICENCIA DE NEGOCIO: _____

INFORMACIÓN DE COMISARIA: Complete todos los campos

NOMBRE DE LA COMISARIA: _____
NOMBRE DEL DUEÑO DE LA COMISARIA: _____
DIRECCIÓN DE LA COMISARIA: _____
No. DE TELEFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS:

ADJUNTO A ESTA SOLICITUD

- Solicitud de Permiso de Vendedor Ambulante completada
- Pago de factura (favor de ver lista de tarifas)
- Permiso de Salubridad del Condado de Monterey - 1270 Natividad Road, Salinas, CA, 93901, (831)755-4505
- Licencia de Negocio de la Ciudad de Salinas – (831) 758-7212
- Identificación oficial de gobierno (Los gafetes de vendedor ambulante, previamente otorgados, no son aceptados)
- Fotografías a color del carretón (4-lados). Envíe electrónicamente a encroachment@ci.salinas.ca.us
- Permiso de Vendedor* - State Board of Equalization, 950 East Blanco Road, Suite 202, Salinas, CA, 93901, (831)754-4500
**exento para venta de alimentos no imponibles (sin impuesto)*

RECONOCIMIENTO Y FIRMA

Yo sostendré a la Ciudad de Salinas, sus oficiales, agentes, y empleados, y la propiedad conjunta incluyendo los honorarios legales y los costos de defender cualquier acción o demanda sobre el mismo, incluyendo cualquier apelación que pueda resultar de la concesión de este permiso.

FIRMA DE SOLICITANTE

FECHA