



CITY OF BAYTOWN

HEALTH DEPARTMENT
Environmental Health, Mosquito Control, Neighborhood Protection,
Stormwater, and Animal Services

220 W. Defee
P.O. Box 424
Baytown, Texas 77522-0424
Phone: (281) 420-5384
Fax: (281) 420-7184

Solicitud de licencia de vendedor ambulante

Vendedor ambulante significa toda persona, así como sus agentes y empleados, que (i) solicite vender, venda u ofrezca en venta cualquier artículo, mercancía o servicio, o (ii) exponga artículos o mercancía para venta o con el propósito de recibir pedidos para la venta de los mismos de la siguiente manera: (1) exhiba, presente, venda u ofrezca en venta dichos artículos o mercancía en un camión u otro vehículo en las calles de la ciudad, (2) vaya de casa en casa o de lugar en lugar en la ciudad, o (3) permanezca en una propiedad durante menos de una hora.

Esta licencia es válida por 90 días a partir de la fecha de emisión. Sólo puede realizar ventas de lunes a sábado de 9 a.m. a 7 p.m. Se le prohíbe vender en domingos.

_____ Fecha
_____ Cuota de solicitud \$15
_____ Cualesquier bienes de consumo,
productos alimenticios.
_____ Cuota de reemplazo \$15

PERSONAL INFORMATION

Name of Applicant: _____

Address of Applicant: _____

State: _____ Zip: _____ Phone #: _____

Alternative Phone #: _____ Cell #: _____

TDL #: _____ Birth date: _____

Location of principal office and place of business: _____

74-62(a) Información requerida, en conformidad con la Ordenanza de la Ciudad (un representante del Departamento de Salubridad debe poner sus iniciales y la fecha indicando que se ha recibido cada concepto)

- _____ 1. Una declaración que muestre el tipo y carácter de los artículos, mercancía o servicios para la venta, oferta de venta o exhibición;
- _____ 2. Información corporativa: (se requiere si el vendedor ambulante es una sociedad incorporada bajo las leyes de este estado).
 - a. Name: _____

b. Corporate Address: _____

c. Name of Registered Agent: _____

d. Address of Registered Agent: _____

e. Name of Chief Executive: _____

____ 3. Proporcionar una copia de su permiso para llevar a cabo negocios en el estado o el nombre de su agente de servicio, si el vendedor ambulante es una sociedad incorporada bajo las leyes de otro estado que no sea éste.

____ 4. Presentar dos (2) fotografías recientes de la cara del solicitante, de una pulgada de cada lado.

____ 5. Anexar un certificado o carta de un funcionario o gerente de la compañía u organización para la cual trabaja u ofrece sus servicios el vendedor ambulante, indicando que el solicitante es un empleado o agente de dicha compañía u organización.

____ 6. Número de identificación fiscal del solicitante: _____

____ 7. Proporcionar un bono en la cantidad de \$1,000, pagadero a City of Baytown.

THIS SECTION TO BE COMPLETED IN THE PRESENCE OF A NOTARY

I, _____, as the applicant herein, acting in my capacity as
Applicant's Printed Name

the _____ for the above-referenced company, hereby swear or

affirm that the information contained in this application and in the attached documents is true and correct.

STATE OF TEXAS §

§

COUNTY OF HARRIS §

Subscribed and sworn before me by _____,
Applicant's Signature

on the _____ day of _____, 201__.

(SEAL)

Notary Signature

My commission expires: _____

THIS SECTION TO BE FILLED OUT BY HEALTH DEPARTMENT

Date received by Health Dept.: _____ By: _____

Authorization Signature of Health Dept. Date

DATE LICENSE ISSUED DATE LICENSE EXPIRES