Ciudad de Shamokin 47 E Lincoln St Shamokin, PA 17872	Permiso de vendedor ambulante Aplicación	570-644-0876 codeoffice@shamokincity.org www.shamokincity.org

Nombre:_____

Permiso Annual ($50) o Diario ($10) Solicitado: _____

Forma de pago: _____

Información del propietario del negocio

Nombre del solicitante: _____ **Teléfono:**_____
Último *Primero*

Nombre del propietario del negocio: _____

Dirección del propietario:_____

Información de Negocios

Tipo de negocio: _____ **Dirección:**_____

Matrícula #: _____ **Nombres de ayudantes:** _____

Tenga en cuenta lo siguiente extracto de la Ordenanza de la Ciudad de Shamokin: Capítulo 389 Venta ambulante y solicitud

¿Licencia de conducir proporcionada para copiar? _____ **¿Se proporciona un certificado de seguro?** _____

Confirmación del solicitante:

El solicitante abajo firmante, o cualquier persona que participará en cualquier actividad dentro de la ciudad de Shamokin, nunca ha sido condenado por ningún delito no relacionado con el tráfico o cualquier delito en el que el castigo mínimo podría haber sido superior a un año de cárcel y, si la respuesta es afirmativa, la naturaleza del delito o delitos y el castigo o castigos impuestos.

Sí/No: _____ **En caso afirmativo, naturaleza de la ofensa:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____