



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO
SOLICITADORES, VENDEDORES AMBULANTES Y
COMERCIANTES TRANSITORIOS**
Código Municipal de Monroe, Capítulo 5.08

NOTA: SE DEBE ENVIAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD UNA FOTOGRAFÍA QUE MUESTRE LA CABEZA Y LOS HOMBROS Y QUE SE HAYA TOMADO EN LOS ÚLTIMOS 60 DÍAS. COSTO DE LA SOLICITUD: \$15.00

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE O ESCRIBA A MÁQUINA

1. Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

2. Dirección: _____

3. Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

4. Persona de contacto para el solicitante principal: _____

5. Naturaleza de los productos o servicios involucrados, incluyendo los nombres de los fabricantes, si corresponde: _____

6. Método propuesto de operación en la ciudad: _____

7. Horario propuesto de operación (consulte MMC 5.08.040): _____

8. Personas que solicitarán o harán ventas puerta a puerta en la ciudad (nombre, dirección, nro. de teléfono, descripción, fecha de nacimiento):

9. Declaración del solicitante:

Yo, _____, declaro, bajo pena de perjurio, que la información anterior es verdadera y correcta.

Firma: _____ Fecha de ejecución: _____

ENVIAR EL FORMULARIO COMPLETADO A:

BUSINESS LICENSING

City of Monroe

806 West Main Street

Monroe, WA 98272-2198

Correo electrónico:

hmaynard@monroewa.gov

PARA USO OFICIAL:

Código abreviado financiero: 201

Fecha de recepción: _____

Costo pagado: _____

Certificado de registro emitido: _____

Firma del área de finanzas: _____