Fecha de solicitud: _____

TARIFA: 1 año $ 62.00 **VILLAGE OF GREENDALE**

ESTADO DE WISCONSIN

SOLICITUD DE COMERCIANTE TRANSITORIO - PERMISO DE VENDEDOR DIRECTO

1. NOMBRE: _____
Apellido Nombre Inicial de Segundo nombre

2. DIRECCIÓN: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

3. NÚMERO DE TELÉFONO: Permanente _____ Temporal _____

4. DIRECCIÓN LOCAL TEMPORAL: _____ Calle
Ciudad Estado Código postal

SI ESTÁ UBICADO EN CENTRO COMERCIAL, INDIQUE EL NÚMERO DE ESPACIO O QUIOSCO: _____

5. FECHA DE NACIMIENTO: _____ PESO_____ ESTATURA_____PELO_____ OJOS _____

6. NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA, FIRMA, ASOCIACIÓN O EMPRESA REPRESENTE: _____
_____
Nombre Calle Ciudad Estado Código postal

7. NATURALEZA DEL NEGOCIO / SERVICIO: _____

QUÉ MERCANCÍAS SE VENDEN: _____

CÓMO SE REALIZARÁ LA ENTREGA: _____

8. VEHÍCULO: _____
Marca Modelo Color Número de licencia Estado de licencia

9. LISTA DE LAS ÚLTIMAS 3 CIUDADES, ALDEAS O PUEBLOS DONDE HA HECHO NEGOCIOS:
(1) _____ (2) _____ (3) _____

10. DÉ SU PUNTO DE CONTACTO POR 7 DÍAS DESPUÉS DE SALIR DE GREENDALE: _____
_____

11. ANOTE LAS CONDENAS POR DELITO O DELITO MENOR DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, NATURALEZA DEL DELITO Y LUGAR DE LA CONDENACIÓN. (Escriba "Ninguno" si no hay ninguno): _____
_____

POR LA PRESENTE NOMBRAMOS AL SECRETARIO, ALDEA DE GREENDALE, MI AGENTE PARA ACEPTAR EL SERVICIO DE PROCESO EN CUALQUIER ACCIÓN CIVIL EN CONTRA MÍA DERIVADA DE CUALQUIER VENTA O SERVICIO REALIZADO POR MÍ EN CONEXIÓN CON ACTIVIDADES DE VENTAS DENTRO DE LOS LÍMITES CORPORATIVOS DE LA ALDEA DE GREENDALE.

_____ _____
Firma del representante Fecha

Aprobación del jefe de policía _____ Denegado _____ Fecha _____ Válido hasta: _____, 20_____
Número de recibo _____ Fecha _____ Cajero _____ Se **debe adjuntar copia de DL o identificación**