

## Información de la empresa

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dueño del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Información del operador

Nombre del operador: \_\_\_\_\_ Licencia de Operador DR # \_\_\_\_\_

Dirección del operador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Información del vehículo: Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

VIN #: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

## Verificación de Permiso del Condado de Hunt

**Período de validación del permiso de la unidad de alimentos de Caddo Mills**

1 de enero – 30 de junio     1 de julio – 31 de diciembre

**La tarifa es de \$ 75.00 por seis meses**

**La falta de obtención de los permisos requeridos puede resultar en la emisión de una citación.**

## Autorización

Por la presente certifico con mi firma a continuación que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, me adhiero a todas las leyes de la ciudad, el condado, el estado y el gobierno federal con respecto a los permisos de la Unidad Móvil de Alimentos.

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma del propietario/agente