

TOWN OF ISLIP 655 Main St., Islip, NY 11751

## Aplicación Preliminar para la Licencia de Vendedor Estacionarios

# Telé	éfono:
#Te	eléfono Comercial:
Color de ojos:	Color de pelo:
Su altura:	Peso:
liene documentación de su Regis	tro de Extranjeros? SI NO
didos:	
erto?¿Si sí, so	on producidos ellos o cultivados por usted?
Dirección:	# de Tax Map:
2	
	Adjunte la carta de
u venta ambulante?	
# De la Placa:	Año:
# Permiso de Salud:	Fecha de Expiración:
Peso sin Carga:	Peso Cargado:
	# Te Color de ojos: Su altura: Fiene documentación de su Regis didos: erto?¿Si sí, so Dirección: Teléfono. o u venta ambulante? # De la Placa: # Permiso de Salud:

- NO SE ACEPTARAN APLICACIONES A MENOS QUE ESTEN COMPLETAS. SI ES APROBADO, EL SOLICITANTE TENDRA TREINTA DÍAS PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD FINAL.
- El solicitante puede solicitar una ubicación en tres aldeas diferentes. Sin embargo, solo se aprobará un sitio.

Aldea de 1ª Opción: \_\_\_\_\_

Aldea de 2<sup>do</sup> Opción : \_\_\_\_\_\_

Aldea de 3<sup>er</sup> Opción: \_\_\_\_\_