



Inspectional Services
Michelle Wu, Mayor

AMOUNT DUE \$ _____ MONTO A PAGAR \$ _____
DATE _____ FECHA _____

APPLICATION TO OPERATE PUSH CART(S) AT HAYMARKET
SOLICITUD PARA CARRO(S) DE VENTA AMBULANTE EN HAYMARKET

Products Sold: Fruits & Vegetables () Fish () Shellfish ()
Productos vendidos: Frutas y vegetales Pescado Mariscos

Medallion Owner: _____
Titular del permiso: _____

Home Address: _____
Dirección residencial: _____
Street Calle City Ciudad State Estado Zip Código postal

Home Phone Number: _____ Work Phone Number: _____
Número de teléfono particular: _____ Número de teléfono laboral: _____

Social Security Number or Federal I.D. Number: _____
Número de Seguro Social o de Identificación Federal: _____

Signature: _____
Firma: _____

Operator: _____ Same as above? Yes () No ()
Operador: _____ ¿Es el mismo que el titular? Sí No

Home Address: _____
Dirección residencial: _____
Street Calle City Ciudad State Estado Zip Código postal

Home Phone Number: _____ Work Phone Number: _____
Número de teléfono particular: _____ Número de teléfono laboral: _____

Social Security Number or Federal I.D. Number: _____



Inspectional Services
Michelle Wu, Mayor

Número de Seguro Social o de Identificación Federal:

Signature: _____
Firma: _____

Number of Permits: _____ x \$155.00
Cantidad de permisos: _____ x \$155.00

Annual Fee \$ _____
Tarifa anual de \$ _____

Approved by Otto Galloto, President _____
Aprobado por Otto Galloto, Presidente _____