

"Música Céntrica y la Plaza de Mercado" de Woodburn 2010

SOLICITUD PARA VENDEDOR

Por favor use letra de molde o en máquina de escribir

Nombre del Vendedor (primer nombre y apellido): _____

Nombre del Negocio/Organización: _____

Domicilio _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Otro Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio del Negocio (si es diferente de lo indicado) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Indique (X) la fecha y el tipo de comida u artículos que se venderá. Indique los artículos que venderá e incluye comida de restaurante. No es necesario de inscribirse para cada semana, solamente en los martes que quiera utilizar el puesto. Usted recibirá una confirmación por el correo igual como un mapa indicando el local del puesto. El vendedor tiene que traer su propios carpa, mesa(s) y letreos o anuncios. El costo para el puesto de 10'x10' es \$20 por cada semana o \$160 por las nueve semanas. Se debe extender un cheque a favor de Chamber of Commerce (Cámara de Comercio). El entregue de la solicitud es a mediodía el viernes antes del evento indicado.

Fechas

Tipos de Productos

6 de julio	_____	_____
13 de julio	_____	_____
20 de julio	_____	_____
27 de julio	_____	_____
3 de agosto	_____	_____
10 agosto	_____	_____
17 agosto	_____	_____
24 agosto	_____	_____
31 agosto	_____	_____

El solicitante está de acuerdo y afirmo estar de acuerdo en desistirme de cualquier acción contra el Ayuntamiento de la Ciudad de Woodburn, la Cámara de Comercio, obligatorio de directores, empleados, representantes y agencias en total de responsabilidad, reclamo, demandas, perdidas y limitación de daños, impuestos, causas de acción o demandas de cualquier motivo, que resultan o relacionado en parte de las actividades del solicitante, durante el evento de "Música Céntrica y la Plaza de Mercado" de Woodburn.

El vendedor participando por si mismo en el Programa de Nutrición en la Plaza de Mercado Estatal debe de aprender y conocer las reglas del programa conocido como "Las Reglas de Nutrición y Personas de Tercer Edad del Mercado 2010". La información esta disponible en la red en el siguiente enlace:

http://www.oregon.gov/ODA/ADMD/docs/pdf/pub_farmerguide.pdf.

Declaro que he leído y entiendo totalmente las reglas indicadas y estoy de acuerdo y cumpliré con las condiciones definidas

Firma: _____ Fecha: _____

Envíe el Cheque a: Woodburn Area Chamber of Commerce, P.O. Box 194, Woodburn, OR 97071