



CITY OF STAFFORD

REGISTRATION STATEMENT / REGISTRO DECLARACIÓN

For any Peddler, Solicitor, Canvasser or Itinerant Vendor.

Para cualquier vendedor ambulante, abogado, encuestador o vendedor ambulante.

Business Information / Información de la empresa

Name of Firm / Nombre de la empresa: _____

Permanent Address / Dirección Permanente: _____

City, State & Zip/ Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Local Address / Dirección local: _____

Contact Name (Nombre de Contacto) _____

Phone Number (Número de teléfono) _____ Email/electrónico _____

List the last (4) communities in which business was conducted by the Firm, with the period (start and ending month / year)

Enumere las últimas (4) comunidades en las que la Firma realizó negocios, con el período (mes / año de inicio y finalización)

From Month / Year A partir del mes / año	To Month / Year A Mes / Año	Name of Community Nombre de la comunidad

Describe the business and related activities to be conducted. (Describe el negocio y las actividades relacionadas que se llevarán a cabo).

Provide the character and description of commodities, goods, merchandise, or services to be offered. (Proporcionar el carácter y la descripción de los productos, bienes, mercancías o servicios que se ofrecerán.)

List the location or locations from which business or other activities will be conducted. (Enumere la ubicación o ubicaciones desde las cuales se llevarán a cabo negocios u otras actividades.)



CITY OF STAFFORD

REGISTRATION STATEMENT / REGISTRO DECLARACIÓN

For any Peddler, Solicitor, Canvasser or Itinerant Vendor.

Para cualquier vendedor ambulante, abogado, encuestador o vendedor ambulante.

List the term or period during which the business and activities will be conducted, not to exceed 180 days.
Enumere el plazo o período durante el cual se llevarán a cabo los negocios y actividades, sin exceder los 180 días.

From/ De: _____ To /Para: _____

Vehicles / Vehículos

Describe all vehicles to be operated under the registration certificate being applied for:
Describa todos los vehículos que se utilizarán con el certificado de matriculación que se solicita

Year Año	Make Hacer	Model Modelo	Color	State / License Plate # Estado / Matricula #



CITY OF STAFFORD

REGISTRATION STATEMENT / REGISTRO DECLARACIÓN

For any Peddler, Solicitor, Canvasser or Itinerant Vendor.

Para cualquier vendedor ambulante, abogado, encuestador o vendedor ambulante.

Applicant/ Solicitante

Name of Applicant/ Nombre del solicitante:

Last/Apellido: _____ First/Primero: _____ Middle/Medio: _____

Height/ Altura: _____ Weight/ Peso: _____ Sex/ Sexo: _____ Hair Color/ Color del cabello: _____

Social Security #/ # de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Driver's License #/# de Licencia de Conducir: _____ State/ Estado: _____

Permanent Home Address (Street)/ Dirección de Vivienda Permanente (Calle):

City, State & Zip/ Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Local Address (Street) /Dirección local (Calle): _____

City, State & Zip/ Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Home Phone/ Teléfono de residencia: _____ Cell Phone/ Teléfono celular: _____

Work Phone/ Teléfono del trabajo: _____

Have you ever been convicted of a felony or misdemeanor involving moral turpitude? Yes/ Si ☐ No ☐

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o menor que implique depravación moral?

If yes, separately list and explain the nature of each and every conviction, give the State where the conviction occurred and the year of conviction. En caso afirmativo, enumere y explique por separado la naturaleza de todas y cada una de las condenas, indique el Estado donde se produjo la condena y el año de la condena.

Applicant's Signature/Firma del solicitante: _____ Date: _____



CITY OF STAFFORD

REGISTRATION STATEMENT / REGISTRO DECLARACIÓN

For any Peddler, Solicitor, Canvasser or Itinerant Vendor.

Para cualquier vendedor ambulante, abogado, encuestador o vendedor ambulante.

Individuals/ Individuos

(Please list any other individuals that will be working under this application)

(Enumere a cualquier otra persona que trabajará bajo esta aplicación)

Name of Applicant/ Nombre del solicitante:

Last/Apellido: _____ First/Primero: _____ Middle/Medio: _____

Height/ Altura: _____ Weight/ Peso: _____ Sex/ Sexo: _____ Hair Color/ Color del cabello: _____

Social Security #/ # de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Driver's License #/# de Licencia de Conducir: _____ State/ Estado: _____

Permanent Home Address (Street)/ Dirección de Vivienda Permanente (Calle):

City, State & Zip/ Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Local Address (Street) /Dirección local (Calle): _____

City, State & Zip/ Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Home Phone/ Teléfono de residencia: _____ Cell Phone/ Teléfono celular: _____

Work Phone/ Teléfono del trabajo: _____

Have you ever been convicted of a felony or misdemeanor involving moral turpitude? Yes/ Si ☐ No ☐

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o menor que implique depravación moral?

If yes, separately list and explain the nature of each and every conviction, give the State where the conviction occurred and the year of conviction. En caso afirmativo, enumere y explique por separado la naturaleza de todas y cada una de las condenas, indique el Estado donde se produjo la condena y el año de la condena.

Applicant's Signature/Firma del solicitante: _____ Date: _____



CITY OF STAFFORD

REGISTRATION STATEMENT / REGISTRO DECLARACIÓN

For any Peddler, Solicitor, Canvasser or Itinerant Vendor.

Para cualquier vendedor ambulante, abogado, encuestador o vendedor ambulante.

Check List /Lista de verificación

To be attached to application form/ Se adjuntará al formulario de solicitud

_____ Certified copy of Charter or Articles of Corporation if not incorporated under the laws of this State./ Copia certificada de la Carta o; Artículos de Corporación si no están incorporados bajo las leyes de este Estado.

_____ Certified copy of authority to do business in this State /Copia certificada de la autorización para hacer negocios en este Estado

_____ Description of each individual who will be involved in business under the registration certificate (individuals must present a current driver's license)/ Descripción de cada persona que participará en el negocio bajo el certificado de registro (las personas deben presentar una licencia de conducir vigente)

_____ Description of each vehicle that will be operated under the registration certificate/ Descripción de cada vehículo que operará bajo el certificado de registro

_____ \$25.00 Registration Fee- \$25.00 Cuota de Inscripción

_____ Photograph – Must be a recent color or black and white photo, no larger than 2"x2"/ Fotografía: debe ser una foto reciente en color o en blanco y negro, no más grande de "2x2"

FOR OFFICE USE ONLY/ SOLO PARA USO EN OFICINA

Date Received: _____

Application complete: Y N

Processed by: _____