



City of Rockwall

Phone : 972-771-7708 Fax: 972-771-7748

Mobile Food Vendor/ Commissary Application Form

(La ciudad de Vendedor de Alimento de Móvil de Rockwall)

Forma de Aplicación de Comisario)

Please Print (Por favor impresión)

Name of Business: _____
(El nombre del negocio)

Address of Business: _____
(La dirección del negocio)

Name of Owner: _____
(El nombre de dueño)

Address of Owner: _____
(La dirección de dueño)

Name of Driver: _____ DL# _____
(El nombre de conductor) (El número de la licencia del conductor)

DOB _____ Telephone:(Telephono) _____

**Vehicle and Route Information:
La Información del vehículo y la Ruta**

Name on Vehicle: _____ Vin# _____
(Denomine en el Vehículo)

License Plate #(Licencie plato el número) _____ Make/ Model (La marca/el Modelo) _____

Number of stops per day predicted in the City of Rockwall: _____
(El número de Paradas por día predijo en la Ciudad de Rockwall)

Days and times of operation in Rockwall: _____
(Los días y los Tiempo de la Operación en Rockwall)

Will cooking be done on the truck: Yes No
(Haga la cocina sea hecha en el camión): Sí no

If 7ys, how many meals prepared per day? (Si sí, cuántas comidas prepararon por día) _____

Date: _____ Signature of Applicant: _____
(La fecha) (La firma de Solicitante)

**For City Use Only
Para el uso de la ciudad sólo**

Application Fee: \$ 300.00
(El Honorario de la aplicación)

Permit#
(Permita el número)

Cash or Check #
(El número del cambio o el cheque)

Accepted by: _____ Date: _____
(Aceptado por) (La fecha)

(Complete reverse side - El lado inverso completo)

Commissary Information: (To be filled out by Commissary)

La Información del comisario: (ser llenado por Comisario)

1) Name and Phone Number: _____
(Denomine y Telephone Number)

Address: (La dirección) _____

Type of Permit: (Circle one) **Local** **County** **State** **Federal**
(El tipo del Permiso-El Círculo uno) (Local) (El condado) (El estado) (Federal)

Name of agency (El nombre de la Agencia): _____

Date of last inspection (La fecha de Última Inspección): _____

Hours/Days of operation (Las horas/días de la Operación): _____

Services provided to or performed by above unit: (Check all that apply)

(Los servicios proporcionaron a o realizaron por encima de la unidad: Cheque todo que aplica)

_____ **Use of facility at all times** (El uso de la facilidad siempre)

_____ **Limited access from hours of:** **to** **Days:**
(El acceso limitado de horas de: a Días:)

_____ **Access and use of preparation and/or utensil washing area** (El acceso y el uso de la preparación y/o lavar de útil) **área de**

_____ **Mobile unit stored at commissary** (La unidad móvil almacenó en comisario)

_____ **Potable water for mobile units provided** (El agua de potable para unidades de móvil proporcionó)

_____ **Storage of food products used/sold on \mobile unit** (El almacenamiento de productos de alimento usó/vendido en la unidad de móvil)

Commissary Owner/Operator Name: _____
(El Dueño del comisario/el Nombre de Operario)

Commissary Owner/Operator Signature: _____
(El Dueño del comisario/Firma de Operario)

SUBSCRIBED AND SWORN before me this _____ day of _____, 20____

My commission expires _____ **Notary Public in and for the State of Texas.**

(Notary Signature)

Commissary Information: (To be filled out by Commissary)

La Información del comisario: (ser llenado por Comisario)

1) Name and Phone Number: _____
(Denomine y Telephone Number)

Address: (La dirección) _____

Type of Permit: (Circle one) **Local** **County** **State** **Federal**
(El tipo del Permiso-El Círculo uno) (Local) (El condado) (El estado) (Federal)

Name of agency (El nombre de la Agencia): _____

Date of last inspection (La fecha de Última Inspección): _____

Hours/Days of operation (Las horas/días de la Operación): _____

Services provided to or performed by above unit: (Check all that apply)

(Los servicios proporcionaron a o realizaron por encima de la unidad: Cheque todo que aplica)

_____ **Use of facility at all times** (El uso de la facilidad siempre)

_____ **Limited access from hours of:** **to** **Days:**
(El acceso limitado de horas de: a Días:)

_____ **Access and use of preparation and/or utensil washing area** (El acceso y el uso de la preparación y/o lavar de útil) **área de**

_____ **Mobile unit stored at commissary** (La unidad móvil almacenó en comisario)

_____ **Potable water for mobile units provided** (El agua de potable para unidades de móvil proporcionó)

_____ **Storage of food products used/sold on \mobile unit** (El almacenamiento de productos de alimento usó/vendido en la unidad de móvil)

Commissary Owner/Operator Name: _____
(El Dueño del comisario/el Nombre de Operario)

Commissary Owner/Operator Signature: _____
(El Dueño del comisario/Firma de Operario)

SUBSCRIBED AND SWORN before me this _____ day of _____, 20____

My commission expires _____ **Notary Public in and for the State of Texas.**

(Notary Signature)