



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)