



Número de Solicitud: _____

City of Tracy
333 Civic Center Plaza
Tracy, CA 95376

COMMUNITY & ECONOMIC
DEVELOPMENT DEPARTMENT

MAIN 209.831.6400
FAX 209.831.6439
www.cityoftracy.org

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO

Yo, el abajo firmante, soy el propietario legal (o uno de los propietarios legales) de la propiedad ubicada en _____, Tracy, California. Por la presente autorizo a _____ a ubicar y operar un negocio móvil de venta de alimentos en mi propiedad mencionada anteriormente.

INFORMACIÓN SOBRE EL PROPIETARIO

| | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|
| Nombre del Propietario | Firma del Propietario | Fecha |
| Dirección Postal | Número de Teléfono | Correo Electrónico |