



Número de Solicitud: \_\_\_\_\_

**City of Tracy**  
333 Civic Center Plaza  
Tracy, CA 95376

COMMUNITY & ECONOMIC  
DEVELOPMENT DEPARTMENT

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO

MAIN 209.831.6400  
FAX 209.831.6439  
[www.cityoftracy.org](http://www.cityoftracy.org)

*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