

Community Development Department 14000 City Center Dr., Chino Hills, CA 91709 P: (909) 364-2740

E: communitydevelopment@chinohills.org

Date:		
Result:	☐ Approved	Denied
SVP #:		
Processed By:		

PERMISO DE VENDEDORES EN BANQUETAS

Esta solicitud es obligatoria para todas las personas que venden en la vía pública dentro de la ciudad de Chino Hills.

Nombre:	Apellido:	
Dirección Postal:		
Correo	Numero de	
Electronico:	telefono: Tarjeta de Identificación de CA	Numero de
Identificacion: Identificación Fiscal	Taljeta de Identificación de CA	Identificacion:
INFORMACION DEL ASSOCIADO DE VENTAS	(SI ES DIFERENTE DEL PRINCIPAL)	
Nombre:	Apellido:	
Dirección Postal:		
Correo Electrónico:	Número de teléfono:	
	☐ Tarjeta de Identificación de CA	Número de
Identificación: Identificación Fiscal		Identificacion:
UBICACION DE VENTAS/RUTA (Enlista todas I	as locaciones posibles) (Incluir hoja ac	licional si es necesario)
1) Intersección/Ruta:		
Intersección/Ruta: Intersección /Ruta:		
·		
2) Intersección /Ruta:		
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta:		
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta:		
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta:		
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta:	Número de	teléfono:
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO		·
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO Aseguranza:	Número de	·
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO Aseguranza: Agente corredor:	Número de Número de	·
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO Aseguranza: Agente corredor: Dirección Postal: Número de póliza: Monto de la póliza:	Número de Número de	teléfono:
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO Aseguranza: Agente corredor: Dirección Postal: Número de póliza: Monto de la póliza:	Número de Número de Vencimiento:	teléfono:
2) Intersección /Ruta: 3) Intersección /Ruta: 4) Intersección /Ruta: 5) Intersección /Ruta: 6) Intersección /Ruta: INFORMACION DEL SEGURO Aseguranza: Agente corredor: Dirección Postal: Número de póliza: Monto de la póliza:	Número de Número de Vencimiento: ponga sus iniciales en cada línea de pe	teléfono:

Revised: 3/4/2024

3)	No se utilizará ningún proceso o procedimiento que sea peligroso para la salud, la seguridad o el bienestar públicos. (Iniciales:)
4)	Está prohibida la venta y/o uso de sustancias, artículos y/o materiales inflamables, peligrosos o ilegales de cualquier
-,	tipo. (Iniciales:)
5)	La operación de alimentos deberá cumplir con el Código de Salud y Seguridad de California a partir de la sección
	113700, todas las regulaciones de los Servicios de Salud Ambiental del Condado de San Bernardino y requiere prueba
	de un permiso de salud emitido por el Condado. (Iniciales:)
6)	El propietario de la empresa debe obtener un permiso de vendedor del Departamento de Administración de Impuestos y Tarifas de California y proporcionar prueba al momento de presentar la solicitud. (Iniciales:)
7)	Está prohibida la venta estacionaria en zonas residenciales. (Iniciales:)
8)	El Principal (Propietario de la Empresa) DEBE mantener un mínimo de \$500,000 (Quinientos mil dólares) de seguro de Responsabilidad General durante el plazo del permiso. (Iniciales:)
9)	El permiso de venta ambulante se renovará anualmente. (Iniciales:)
10)	La calcomanía y/o el permiso emitido por la ciudad se exhibirán a la vista en el sitio de venta mientras esté en
440	funcionamiento. (Iniciales:)
11)	El proveedor debe proporcionar un recipiente para basura. Está prohibido el uso de contenedores de basura contiguos
40)	a la propiedad. (Iniciales:)
-	El principal deberá obtener todos los permisos apropiados de otras agencias según corresponda. (Iniciales:) Los elementos 1 a 12 anteriores no son una lista completa de todos los requisitos operativos de los vendedores ambulantes. He leído y acepto cumplir con la lista completa de requisitos publicada en la Ciudad website, in Ordinance Number 370, y en Administrative Policy 10.2. (Iniciales:)
-	Al firmar a continuación, certifico bajo pena de perjurio: 1) La información y documentación incluida en esta solicitud son verdaderas y exactas 2) Que, si en algún momento opero fuera de mi permiso aprobado o violo cualquier disposición del Código Municipal de Chino Hills, la Ordenanza del Condado, la ley de California o la ley federal, la Ciudad puede exigir que cesen las operaciones hasta el momento en que se haya eliminado cualquier violación a satisfacción del gobierno municipal, estatal y/o federal. 3) He leído, entiendo y acepto cumplir plenamente con todas las disposiciones del Codigo Municipal de Chino Hills Capitulo 5.58 and Póliza Administrativa de Chino Hills 10.2.
	<u> </u>
A	ESTA SECCIÓN SÓLO PARA USO DE LA CIUDAD / THIS SECTION FOR CITY USE ONLY DDITIONAL SPECIFIC SVP CONDITIONS
<u> </u>	
	EQUISITOS DE LA SOLICITUD: Todos los documentos a continuación son requeridos al momento de la esentación de la solicitud. <u>Una (1) Copia</u> – Solicitud de permiso de vendedor ambulante completada.
	Una (1) Copia –Solicitud de Licencia Comercial completa o prueba de licencia comercial vigente.
	Una (1) Copia – Certificado de seguro válido – La ciudad de Chino Hills debe ser nombrada como asegurado adicional (Mínimo de \$500,000.00 Responsabilidad General)
	·

Revised: 3/4/2024

Una (1) Copia — Permiso de servicios de salud ambiental del condado de San Bernardino (Sólo para venta de alimentos).
Una (1) Copia – Permiso de vendedor vigente del Departamento de Administración de Impuestos y Tarifas de California.
Una (1) Copia – Identificación válida (el nombre debe coincidir en TODOS los documentos)
Una (1) Copia – Lista completa de artículos a vender.
Una (1) Copia – Lista de accesorios que se utilizarán en el sitio (es decir, mesa de exhibición, silla, EZ Up, etc.).
(Incluir medidas: largo, alto y fondo de los artículos)
Dos (2) Copia – Fotografía ACTUAL en color de 2" x 2"
☐ Pago total de las tarifas

RECURSOS ÚTILES

City of Chino Hills

- Número de teléfono:
 - Desarrollo de la Comunidad: 909-364-2740
 - Cumplimiento de Codigo: 909-364-2757
- Sitios de Internet: https://www.chinohills.org/sidewalkvendor

San Bernardino County Environmental Health Services:

- Número de teléfono: 800-442-2283
- Sitios de Internet:
 - https://wp.sbcounty.gov/dph/programs/ehs/
- Sidewalk Vendor Information Sheet
- Food Cart General Requirement Checklist
- Food Facilities

Código de salud y seguridad de California

Division 104, Part 7

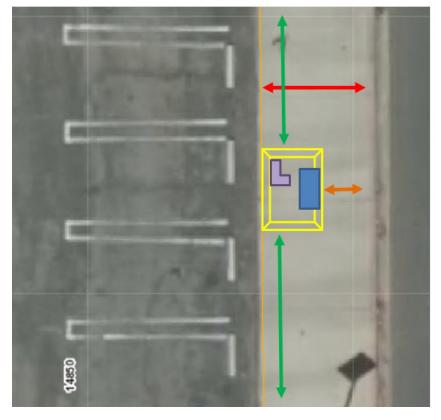
Información sobre comida casera (Cottage Food):

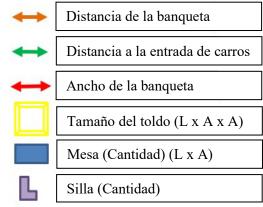
- Número de teléfono: 800-495-3232
- Sitio de Internet: <u>California Department of Public Health Cottage Food Operations</u>

Departamento de Administración de Impuestos y Tasas de California:

- Número de teléfono: 800-400-7115
- Sitio de Internet: https://cdtfa.ca.gov

Plano de Muestra





Altura máxima de todos los elementos = 9 pies Mínima distancia = 80 pulgadas Área máxima = 8 pies por 4 pies (L x A)

*Se requiere un mínimo de 48 pulgadas (4 pies) de espacio libre en la banqueta según la ley de estadounidenses con discapacidades.

Revised: 3/4/2024