



**Sheriff's Office of San Mateo County**  
**14th North Fair Oaks Community Festival**  
 Sunday, August 16, 2015

## FORMA DE APLICACIÓN PARA NEGOCIOS/ORGANIZACIONES

Contacto: \_\_\_\_\_  
 Negocio/Organización: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (día) \_\_\_\_\_ Teléfono (noche): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Tipo de productos:** \_\_\_\_\_

Costo aproximado de mercancía: \_\_\_\_\_ Número de puestos: \_\_\_\_\_  
 # de pases para el personal: \_\_\_\_\_ # de pases para vehículos: \_\_\_\_\_

Requisitos Especiales:

## COSTOS DE PARTICIPACIÓN

<input type="checkbox"/>	PATROCINADOR: Lona de 10x10 pies
<input type="checkbox"/>	\$525 Venta de Bienes y/o Servicios
<input type="checkbox"/>	\$425 Organización No-Lucrativa o de gobierno. Si la Organización NO vende bienes o servicios. Adjuntar una copia de Certificado 501(c)(3).
<input type="checkbox"/>	\$325 Permiso para Vendedores Ambulantes (Mobile Business Permit – County of San Mateo Vendor Temporary Event Permit). Adjuntar una copia de permiso. Solo un (1) permiso por carro ambulante.

Todos los espacios tienen una lona de 10x10 pies incluye una mesa y dos sillas. Requerimientos especiales deben hacerse con anticipación. Todas las aplicaciones y asignaciones de lugares se procesarán **por orden de llegada**.

Haga su cheque a nombre de nuestro socio fiscal, **Silicon Valley Community Foundation, con North Fair Oaks Community Festival Fund en la línea de memo**. Solo se aceptan cheques o money orders, no se acepta dinero en efectivo como forma de pago. Pagos con tarjetas de crédito pueden hacerse por Internet. Un solo pago por negocio o agencia.

**No se harán devoluciones después del 18 de Julio.**

Envíe su aplicación a:

**North Fair Oaks Community Festival, 3121 Middlefield Road, Redwood City, CA 94063.**

NOTA: NEGOCIOS Y ORGANIZACIONES **NO** SERAN REGISTRADOS HASTA QUE **TODOS** LOS DOCUMENTOS Y **PAGOS** REQUERIDOS ESTEN COMPLETOS

*Certifico que toda la información proveída en esta aplicación es verdadera y correcta. Estoy de acuerdo en observar la Reservación de Espacios, Reglas y Regulaciones. Más aún, libero al Condado de San Mateo de toda responsabilidad por la pérdida, daño o lesión a cualquier persona o propiedad por mi participación en el evento.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para más información comuníquese al (650)368-2497 o [victor@northfair Oaks Festival.org](mailto:victor@northfair Oaks Festival.org)

<b>SHERIFF'S OFFICE USE ONLY</b>			
<input type="checkbox"/>	Date	<input type="checkbox"/>	Fee
<input type="checkbox"/>	Rcvd:	<input type="checkbox"/>	Rcvd:
		Space 2013	<b>E W</b> _____
		Space 2014	<b>E W</b> _____
		Tables:	_____
		Chairs:	_____