



CIUDAD DE MILFORD

CONSEJO DE SALUD

Milford Town Hall 52 Main Street, Milford MA01757

Teléfono (508) 634-2315

Fax (508) 473-1380

SOLICITUD DE LICENCIA DE TIENDA

PARA VENDER LECHE Y NATA

Tarifa de permiso anual: \$10

(a nombre de la Ciudad de Milford)

**LAS CUOTAS DE INSCRIPCIÓN NO SON
REEMBOLSABLES**

**ESTA APLICACIÓN ESTÁ DESTINADA A VENDER LECHE Y NATA
SEGÚN LAS LEYES GENERALES DE MASSACHUSETTS.**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

DIRECCIÓN : _____

EMAIL: _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____

#TELÉFONO DEL ESTABLECIMIENTO: _____

**SI EL SOLICITANTE ES SOCIO, NOMBRE
COMPLETO Y DOMICILIO DE LOS SOCIOS:** _____

SI LA SOLICITUD ES UNA SOCIEDAD ANÓNIMA;

ESTADO DE LA SOCIEDAD: _____

NOMBRE COMPLETO Y DIRECCIÓN DEL PRESIDENTE, TESORERO Y CARGO: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO LECHE Y NATA: _____

FIRMA _____