



CITY OF SAN BERNARDINO
BUSINESS REGISTRATION SIDEWALK VENDING APPLICATION

CITY HALL 290 NORTH "D" STREET, SAN BERNARDINO, CA 92401

OFFICE 201 N. E St., 1st FLR, SAN BERNARDINO, CA 92401

MAILING P.O. BOX 1318, SAN BERNARDINO, CA 92402

PHONE: (909) 384-5302

ACCOUNT NO.: _____ CLASS: _____

- Sidewalk Vending is not allowed on private property, a separate permit must be obtained.
- Stationary sidewalk vendors are prohibited from operating in any residential zone of the City.
- Stationary sidewalk vendors may operate in non-residential zones. (See SBMC 5.30)
- Sidewalk vendors must leave a minimum of thirty-six inches (36") of accessible path of travel, without obstruction, along the public sidewalk or public pathway.
- Sidewalk Vendors of food must display a valid Health Permit issued by the County of San Bernardino in a conspicuous location on the food cart, and employees of these carts must possess a current food handler's card issued by the County of San Bernardino.
- Sidewalk vending hours in a Residential Zone are 8:00 a.m. and 8:00 p.m. daily.
- Sidewalk vending hours in a Commercial Zone are 8:00 a.m. to 3:00 a.m. daily.
- The sidewalk vendor must maintain the vending area in a clean, orderly, and sanitary condition.
- No sidewalk vendor activities should block entrances to private buildings, private driveways, parking spaces or building windows.
- No vending shall occur within ten (10) feet of a fire hydrant, fire escape, bus stop, loading zone, handicapped parking space or access ramp, fire station driveway, or police station driveway.
- No tables, chairs, fences, shade structures, site furniture, or any freestanding signs shall be permitted in conjunction with vending activities.
- The vendor shall not attach or use any water lines, electrical lines, or gas lines during vending operations.
- Exterior storage or display of refuse, equipment, materials, goods, wares, or merchandise associated with the vendor is prohibited.
- No vending shall occur within the immediate vicinity of a Certified Farmers' Market, a Swap Meet, or an event held pursuant to a Temporary Event Permit.
- **The Sidewalk Vending Permit fee is \$60.00, an additional \$4.00 will be charged in accordance with SB1186/AB1379.**

THE FOLLOWING IS PUBLIC INFORMATION:

Application Status: New Renewal

Type of Sidewalk Vending: Roaming Vendor Stationary Vendor

Business Type: Sole Ownership Partnership Corporation LLC

Items Sold: Food/ Fruit Merchandise Both

Description of Products Sold: _____

Name of Business/DBA: _____

Name of Owner/Corporation: _____ Business Phone#: _____

Location of Business: _____

Address City State Zip Code

Mailing Address: _____

Address City State Zip Code

San Bernardino County Health Permit Number: _____ Sellers Permit Number: _____

Insurance Company Name _____ Policy # _____

Address of Commissary: _____

Address City State Zip Code

THE FOLLOWING IS CONFIDENTIAL INFORMATION:

STATE LAW REQUIRES THE CITY TO OBTAIN INFORMATION FROM THE BUSINESSES IT REGISTERS AND TRANSMIT IT TO THE STATE FRANCHISE TAX BOARD. YOUR COMPLETION OF THE INFORMATION REQUESTED ON THIS APPLICATION IS APPRECIATED, AND WILL ELIMINATE THE NEED FOR A FRANCHISE TAX BOARD INVESTIGATOR TO CONTACT YOU TO OBTAIN THIS INFORMATION. THE FOLLOWING MAY BE RELEASED ONLY TO A TAXING AUTHORITY OR ANYONE WITH A COURT ORDER DEMANDING SAME (SAN BERNARDINO MUNICIPAL CODE SECTION 5.04.021).

Owners Residence Address/ Corporate Address City State Zip Code

Home Phone # Driver's License #/ Government Issued ID Date of Birth Social Security/ITIN#

State Federal Employer Identification Number: _____

E-mail address _____

I DECLARE, UNDER THE PENALTY OF PERJURY, THAT THIS APPLICATION HAS BEEN EXAMINED BY ME AND TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF IS A TRUE, CORRECT AND COMPLETE STATEMENT OF FACTS.

SIGNATURE (X)

Owner Authorized Representative

MAKE CHECK OR MONEY ORDER PAYABLE TO THE
CITY OF SAN BERNARDINO CREDIT/DEBIT CARD
ACCEPTED (ADDITIONAL FEES APPLY)

(PLEASE NOTE: APPLICATION MUST BE SIGNED TO ACCEPT FOR PROCESSING.)

For Office Use Only:

Expiration Date: _____ Amount: \$ _____ Check #: _____ Date: _____ By: _____



CIUDAD DE SAN BERNARDINO
SOLICITUD DE VENDEDORES DE REGISTRO DE NEGOCIO

CITY HALL 290 NORTH "D" STREET, SAN BERNARDINO, CA 92401

OFICINA 201 N. E St., 1st FLR, SAN BERNARDINO, CA 92401

CORREO P.O. BOX 1318, SAN BERNARDINO, CA 92402

TELÉFONO: (909) 384-5302

ACCOUNT NO.: _____ CLASS: _____

- No se permite las ventas en la propiedad privada, se debe obtener un permiso separado.
 - Es prohibido operar como un vendedor ambulante estacionario en cualquier zona residencial en la ciudad de San Bernardino.
 - Vendedores ambulantes estacionarios pueden operar en zonas que no son residenciales. (Ver SBMC 5.30)
 - Los vendedores ambulantes deben dejar un mínimo de treinta y seis pulgadas (36") de camino de viaje accesible, sin obstrucciones, a lo largo de la acera pública o camino público.
 - Los vendedores de comida deben mostrar un permiso de salud válido emitido por el Condado de San Bernardino en un lugar visible en el carrito de comida, y los empleados de estos carros deben poseer una tarjeta de manipulador des actual emitida por el Condado de San Bernardino.
 - Las horas de vendedores en una zona residencial son de 8:00 a.m. y 8:00 p.m. todos los días.
 - Los horarios de vendedores en una zona comercial son de 8:00 a.m. a 3:00 a.m. todos los días
 - Los vendedores debe mantener el área de venta en condiciones limpias, ordenadas e higiénicas.
 - Las actividades de los vendedores de aceras no deben bloquear las entradas a edificios privados, entradas privadas, espacios de estacionamiento o ventanas de edificios.
 - No se realizará ninguna venta dentro de los diez (10) pies de una boca de incendios, escape de incendios, parada de autobús, zona de carga, espacio para estacionamiento para discapacitados o rampa de acceso, entrada de la estación de bomberos o entrada de la estación de policía.
 - No se permitirán mesas, sillas, cercas, estructuras de sombra, muebles del sitio ni ningún letrero independiente junto con las actividades de venta.
 - El vendedor no debe conectar o usar líneas de agua, líneas eléctricas o líneas de gas durante las operaciones de venta.
 - Queda prohibido el almacenamiento o la exhibición exterior de desperdicios, equipos, materiales, bienes, mercancías o mercancías asociadas con el vendedor.
 - No se realizará ninguna venta cerca de un Mercado de Agricultores Certificados, una Reunión de Intercambio (Swapmeet) o un evento realizado de conformidad con un Permiso de Evento Temporal.
- **El cargo por el Permiso de Venta en la Acera es de \$ 60.00, se cobrarán \$ 4.00 adicionales de acuerdo con SB1186 / AB1379.**

LA SIGUIENTE ES INFORMACIÓN PÚBLICA:

Estado de la aplicación: Nueva Renovación **Tipo de venta de acera:** Vendedor itinerante Vendedor estacionario
Tipo de Negocio: Propiedad Exclusiva Asociación Corporación LLC **Cosas de venta:** Comida/ Fruta Mercancía ambos
 Descripción de los productos de venta: _____

Nombre de negocio/DBA: _____

Nombre de Dueño/Corporación: _____ Numero de teléfono#: _____

Dirección de Negocio: _____

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

Dirección de Envío: _____

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

Número de Permiso de Salud del Condado de San Bernardino: _____

Número de permiso del vendedor: _____

Nombre de la compañía de seguros _____ Numero de póliza # _____

Dirección de comisario: _____

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL:

LA LEY ESTATAL REQUIERE QUE LA CIUDAD OBTenga INFORMACIÓN DE LAS EMPRESAS QUE SE REGISTRAN Y LA TRANSMITIRÁ A LA JUNTA ESTATAL DE IMPUESTOS DE LA FRANQUICIA. SU CUMPLIMIENTO DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTA SOLICITUD ES APRECIADA Y ELIMINARÁ LA NECESIDAD QUE UN INVESTIGADOR DE LA JUNTA DE IMPUESTOS DE LA FRANQUICIAS SE CONTACTE CON USTED PARA OBTENER ESTA INFORMACIÓN. LO SIGUIENTE PUEDE SER ENTREGADO SOLAMENTE A UNA AUTORIDAD TRIBUTARIA O A CUALQUIERA CON UNA ORDEN JUDICIAL QUE REQUIERE EL MISMO (CÓDIGO MUNICIPAL DE SAN BERNARDINO, SECCIÓN 5.04.021).

Dirección de la residencia de propietario/ Dirección de la Corporación _____

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

Teléfono de casa # _____ Licencia de Manejo #/ Identificación de Gobierno _____ Fecha De Nacimiento _____ Seguro Social /ITIN # _____

Estado Federal Número de Identificación de Empleado: _____

Correo Electrónico _____

DECLARO, BAJO LA PENALIDAD DE PERJURIO, QUE ESTA SOLICITUD HA SIDO EXAMINADA POR MÍ AL MEJOR DE MI CONOCIMIENTO Y CREENCIA Y QUE ES UNA AFIRMACIÓN VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA DE LOS HECHOS.

Firma (X) _____

Dueño Representante Autorizado

HAGA EL CHEQUE U ORDEN DE DINERO ESCRITO PARA CITY OF SAN BERNARDINO. SE ACEPTAN PAGOS CON TARGETA DE CREDITO O DEBITO (CARGOS ADICIONALES SE APPLICARAN)

(NOTA: LA SOLICITUD DEBE SER FIRMADA PARA ACEPTAR EL PROCESO.)

For Office Use Only:

Expiration Date: _____ Amount: \$ _____ Check #: _____ Date: _____ By: _____