VENDOR APPLICATION FORM

346 SW WALNUT ST.
HILLSBORO, OR 97123
MANDMMARKETPLACE.ORG
PH: (503)846-0691 FAX: (503)846-9382
EMAIL:BLANCAMANDM@FRONTIER.COM

Please complete the following information, were applicable: / **Por favor llene la siguiente información, donde sea aplicable:**

Name (Nombre) _____ Date (Fecha) _____

Business Name (Nombre del negocio) _____ Email: _____

Address (Dirección) _____

City (Cuidad)_____ State(Estado)_____ Zip (Código postal) _____

Phone # (# de teléfono) _____ Cell (# de celular) _____

ODL# (Número de licencia)	Tax ID (# de licencia de negocio)	City License# (# de licencia de la ciudad)

License Plate (# de placas)	Car Year (Año de carro)	Make (Marca)	Model (Modelo)

Type of merchandise you will be selling (Tipo de mercancía que le gustaría vender): _____

_____

How did you hear about us? /¿Como escucho de nosotros? _____

References (Referencias):

Name (Nombre)_____ Phone (Teléfono)_____

Name (nombre)_____ Phone (Teléfono)_____

Booth rent includes the following: Floor space, General advertising, Electricity, Water, Garbage, Internet.

Send completed information required, and one of our representatives will contact you.
Llene la información requerida y envíela, uno de nuestros representantes se comunicará con usted.

*****Office use only*****

Food Booth: Yes / No Booth Contract: Yes / No Length: _____ Copies of licenses Yes / No

Booth Space: _____ Deposit (full month's rent) $_____ Total Amount: $_____

Notes: _____

_____