|  |  |
| --- | --- |
| PennMarket-Logo-Color_Tag.png | New Vendor Application/Solicitud de Vendedor Nuevo |

# Correo Electronico: Support@nextmovemarketing.com o numero de telefono 717-764-1763

## Vendor Information/ Informacion de Vendedor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Negocio: |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Direccion de Negocio: |  |  |
| Para Facturas) | Calle |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | CódigoPostal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono de Negocio: |  | Numero de telefono alterno: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Email/ Correo Electronico |  |

## Licenses and Permits/Permisos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Permiso/Licencia: |  | Agencia de Seguro: | |  |
| Numero de Licencia |  | | Fechas Valida: |  |
| Permiso/Licencia: |  | | Agencia de Seguro: |  |
| Numero de Licencia: |  | | Fechas Valida: |  |

## Stand Information/Informacion sobre su Puesto

Esta vendiendo en otros mercados? **Si/ No**

Esta qualificado a recibir cupones de EBT, WIC y SNAP **Si / No**

*Su negocio es certificado organico? Si es, porfavor envie su certificado.* **Si /No**

## Product Description/ Descripción del Producto

**Que hace que su negocio sea ideal para un Mercado?**

**Estaria abierto todos los dias del Mercado? Si / No**

**Porfavor explique los productos que quiere traer al Mercado.**