

Ciudad de Alexandria

Solicitud de Participación en el Programa Piloto de Venta Ambulante de seis meses en la Avenida Mt. Vernon de Arlandria-Chirilagua

Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Reconocimiento Requerido:

Acepto cumplir con todos los parámetros del Programa Piloto de Ventas en la Calle de Arlandria-Chirilagua Mt. Vernon Avenue, según lo adoptado por el Concejo Municipal de Alexandria el 22 de febrero del 2025 y entiendo que el incumplimiento de estas normas resultará en la pérdida del espacio de venta y la anulación de la Licencia de Vendedor Ambulante.

Firma _____

Fecha: _____

Requisitos como parte de esta solicitud:

- Licencia de vendedor ambulante emitida por la Ciudad de Alexandria (ver Licencia de Vendedor folleto)
- Comprobante de un Certificado de Seguro de Responsabilidad Civil válido (ver Especificaciones de Seguro para Vendedores Ambulantes)
 - Cobertura de Responsabilidad Civil Comercial - \$2,000,000 de límite agregado general (excluyendo Productos/Operaciones Completadas)
 - Emitido por una compañía de seguros autorizada para operar en el estado de Virginia, que proteja al vendedor y a la Ciudad contra toda reclamación por daños a la propiedad y lesiones corporales, incluida la muerte, que puedan surgir de la operación del negocio de venta en la ciudad. Dicho seguro deberá nombrar a la Ciudad como asegurado adicional y estipular que la póliza no podrá finalizar ni cancelarse sin un aviso por escrito con 30 días de antelación a la Ciudad.

Devuelva esta solicitud junto con todos los documentos requeridos a: Orestes del Castillo, Pilot Program Manager, orestes.delcastillo@alexandriava.gov, 703.859.3008