



# Aplicación de Proveedor 2024

Downtown Hollister Certified Farmers' Market  
Hollister Downtown Association  
350 Sixth Street, Suite 102, CA 95023 • (831) 636-8406 • Fax (831)636-5909  
[www.downtownhollister.org](http://www.downtownhollister.org)  
Correo electrónico: [market@downtownhollister.org](mailto:market@downtownhollister.org)

Esta es una solicitud para participar en la temporada 2024 del Hollister Certified Farmers' Market.

## Parte 1: Información de la temporada

**Duración:** La temporada 2024 incluye \*26 Mercados – Abril 17 al 16 de Octubre  
**Ubicación:** Calle San Benito  
**Horario:** Miércoles de 3:00 pm – 7:00 pm (SIN SALIDAS ANTICIPADAS)

<b>Aprobación del gerente:</b>
Approval Date:
App Rec'd:
Pymt Rec'd:
Amount Rec'd: \$

## Parte 2: Información general

Nombre: (Primero) \_\_\_\_\_ (Apellido) \_\_\_\_\_

Tipo de negocio:  Minoristas de alimentos procesados para agricultores certificados  Información solamente  
 Artes/Artesanías  Organización sin ánimo de lucro  Alimentos procesados  Ventas

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Negocios \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa / Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del Operador del Puesto: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

## Parte 3: Tarifa de solicitud y fecha límite

**La tarifa de solicitud para 2024 es de \$75.** Esta tarifa incluye membresía de la Asociación Hollister Downtown per el año 2024. Las tarifas de solicitud no son reembolsables y deben incluirse cuando envíe su solicitud.

**Por favor, haga cheques pagaderos a Hollister Downtown Association o se aceptan tarjetas de crédito**

**Parte 4: Tarifas de los participantes (por puesto)** El espacio estándar del puesto es de 10 'x 10'. Número de espacios necesarios: \_\_\_\_\_

Tipo de participante	Establo #	Semanal	Prepago de 4 semanas (10% de descuento)	Reembolso de 13 semanas (15% de descuento)	Prepago de 26 semanas (20% de descuento)
• Agricultores Certificados • Alimentos procesados • Servicios de alimentos • Artes / Manualidades / Información	1	\$45	\$162	\$497	\$936
	2	\$70	\$252	\$774	\$1456
	3	\$90	\$324	\$994	\$1872
• Camiones de comida	2	\$70	\$252	\$774	\$1456
• Organizaciones sin ánimo de lucro	1	\$20	N/A	N/A	N/A

**Parte 5: Productos que quieres vender**

Por favor, enumere todo lo que desea vender. Todos los productos están sujetos a aprobación. Podemos aprobar todos o solo algunos de sus productos, según lo establecido en las Reglas y Regulaciones del Mercado. Use papel adicional según sea necesario.

Mes	Productos
Abril/Mayo	
Junio	
Julio	
Agosto	
Septiembre/Octubre	
	<b>Comida Caliente</b>
Liste todos los artículos que se venderán:	
Proceso de preparación de alimentos:	
Manera de Cocinar	

**Parte 6: Permisos y Certificados**

Debe incluir una copia de cada certificado o permiso aplicable con su solicitud. Las solicitudes que falten certificados o permisos se retrasarán hasta que se reciban dichos certificados y/o permisos.

Certificado/Permiso	Autoridad Reguladora	Certificado/Permiso/Licencia #
<b>Certificado de Productores Certificados</b> (se requiere <b>tarifa</b> ) Requerido para agricultores certificados	Comisionado Agrícola del Condado de San Benito 3224 Southside Road, PO Box 699, Hollister, CA 95024 (831) 637-5344   <a href="http://www.cosb.us/county-departments/agriculture">www.cosb.us/county-departments/agriculture</a>	
<b>Registro Orgánico</b> (se requiere <b>tarifa</b> ) Requerido para agricultores certificados que tienen la intención de vender productos etiquetados como orgánicos		
<b>Permiso de salud</b> (se requiere una tarifa) Requerido para entregar muestras y/o vender productos <b>alimenticios preparados</b>	Departamento de Salud del Condado de San Benito 351 Tres Pinos Rd., Ste. C1, Hollister, CA 95023 (831) 636-4035   <a href="http://www.sanbenitoco.org">www.sanbenitoco.org</a>	
<b>Permiso de reventa</b> (regístrese en línea) Requerido para la venta de bienes personales tangibles en California por un período temporal.	Departamento de Administración de Impuestos y Tarifas de <b>California</b> Ubicación temporal abierta solo con cita previa: llame para obtener más detalles. 831-754-4500 Fax 408-277-1513 <a href="mailto:salinasinquiries@cdtfa.ca.gov">salinasinquiries@cdtfa.ca.gov</a>	
<b>Licencia Comercial de Hollister</b> Requerido para la entrega de bienes o servicios dentro de la ciudad. Requerido para todos vendedores.	Ciudad de Hollister (Ayuntamiento) 327 Fifth Street, Hollister, CA 95023 (831) 636-4301 <a href="http://hollister.ca.gov/wp-content/uploads/2021/07/Spanish-PDF-editable.pdf">http://hollister.ca.gov/wp-content/uploads/2021/07/Spanish-PDF-editable.pdf</a>	

**Part 7: Attendance Acknowledgment**

Por favor marque los días que puede atender el Farmers' Market

4/17	7/24
4/24	7/31
5/1	8/7
5/8	8/14
5/15	8/21
5/22	8/28
5/29	9/4
6/5	9/11
6/12	9/18
6/26	9/25
7/3	10/2
7/10	10/9
7/17	10/16

**\*No va a ver Mercado en Junio 19, 2024 porque es un Día Festivo.**

Si no puede atender el Mercado, una notica de 48 horas son requerida a Bri Rodriguez. Si no ay notificación, va a ver un cobro de **\$25.00** por no presentarse.

Al firmar a continuación, acepta que se le facture \$25.00 si no notifica al Gerente del Mercado de Agricultores de Hollister con 48 horas de anticipación (3 p.m. el lunes antes del Mercado programado) que no puede asistir al Mercado en las fechas indicadas anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Firma de Vendedor/Representante

\_\_\_\_\_  
Fecha

### **Parte 8: Firma**

Certifico que toda la información anterior es completa y completa a mi leal saber y entender. También certifico que he leído y aprobado para cumplir con las Reglas y Regulaciones del Mercado de Agricultores Certificados de Hollister (Reglas y Regulaciones). Entiendo que el cumplimiento de las Reglas y Regulaciones es un requisito de participación continua en el Mercado y que el incumplimiento puede resultar en medidas disciplinarias, incluida la eliminación del Mercado. Confirmando que, si firma en nombre de una corporación, compañía de responsabilidad limitada, sociedad u otra entidad legal, el abajo firmante tiene la capacidad legal y la autorización para celebrar este acuerdo en nombre de esa entidad.

El abajo firmante firmó esta Solicitud y el acuerdo. \_\_\_\_\_

**Si firma como propietario único:**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

**Si firma como persona jurídica:**

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre y título impresos:  
\_\_\_\_\_