

**COMITÉ DE QUIOSCOS**  
**SOLICITUD DE ESPACIO DE QUIOSCO**

- NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: (Letra de Molde)

\_\_\_\_\_

- DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL SOLICITANTE:

\_\_\_\_\_

- DIRECCIÓN POSTAL DEL SOLICITANTE:

\_\_\_\_\_

- TELÉFONO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**(Si la solicitud será a nombre de una corporación)**

- NOMBRE DE LA CORPORACIÓN: \_\_\_\_\_

- NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA CORPORACIÓN:

\_\_\_\_\_

- DIRECCIÓN FÍSICA DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- DIRECCIÓN POSTAL DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- TELÉFONO DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_

- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

- NÚMERO DE PERMISO ÚNICO: \_\_\_\_\_

- PRODUCTO EXCLUSIVO PARA LA VENTA: \_\_\_\_\_

- Auto certificación:

**CATEGORÍA:**

- \_\_\_\_ (a) Comerciante o residente bona fide de la calle San Sebastián.
- \_\_\_\_ (b) Comerciante o residente bona fide del Viejo San Juan.
- \_\_\_\_ (c) Comerciante bona fide de la Plaza del Mercado de Río Piedras que está al día con el pago del canon de arrendamiento.
- \_\_\_\_ (d) Comerciante bona fide de la Plaza del Mercado de Santurce que estén al día con el pago del canon de arrendamiento.
- \_\_\_\_ (e) Comerciante o residente bona fide del Municipio de San Juan.
- \_\_\_\_ (f) Comerciante o residente del resto de Puerto Rico.