



New Garden Township

299 Starr Road • Landenberg, PA 19350

www.newgarden.org • 610.268.2915

Food Truck/Non-Permanent Restaurant Permit Application

Solicitud de Permiso para Camiónes de Comida/Restaurante No-Permanente

Applicant Information/ Información del Solicitante

Full Name/
Nombre
Completo: _____ Date/
Fecha: _____
Last/Apellido First/Primer Nombre M.I.

Mailing
Address/
Dirección
Postal: _____
Street Address/ Dirección de la Calle Apartment/Unit #

City/Ciudad State/Estado ZIP Code/Código Postal

Phone/
Numero de
Teléfono: _____ Email/
Correo
Electrónico : _____

Driver's License #/
Número de
Licencia de
Conducir: _____ Vehicle Registration #/
Número de Registracion
de Vehiculo.: _____ Vehicle Tag/
Etiqueta de
Vehiculo: _____

Make of Food
Truck/ Marca de
Camión de
Comida: _____ Model of Food Truck/
Modelo de Camión de
Comida: _____ Year of Food
Truck/
Año de Camión
de Comida: _____

Business License #/
Número de
Licencia
Comercial: _____ Tax ID #/
Número de
Identificación Fiscal.: _____

Business
Type/Service/
Tipo de
Negocio/Servicio: _____

Have you ever been convicted of a crime, misdemeanor, or violation of any municipal ordinance?
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito, delito menor o violación de alguna ordenanza municipal?

YES
☐

NO
☐

If yes, list the nature of the offense
and punishment/penalty:
En caso afirmativo, enumere la
naturaleza de la ofensa y el castigo /
pena: _____

Operational Information/ Información Operacional

Dates of Service/
Fechas de servicio: _____ To/ A: _____ Hours of Operation/
Horas de Operacion: _____

Business Name/
Nombre De Negocio: _____ Service Address/
dirección del servicio: _____

Employee/
Empleado: _____ Phone #/
Número de Teléfono: _____

Employee: _____ Phone #: _____

Trash Hauler/
Transportista de Basura: _____

Address
Dirección /: _____ Phone/
Número de Teléfono: _____

Restrooms
provided by/
Baños
Proporcionados
Por: _____ Relationship/
Relación: _____

Address/
Dirección: _____ Phone/Número
de Teléfono: _____

Additional Information Required/ Información Adicional Requerida

Copy of Valid Driver's License/ Copia de Licencia de Conducir
Válida: YES ☐ NO ☐

Proof of liability insurance/ Comprobante de Seguro de
Responsabilidad Civil: YES ☐ NO ☐

Valid copy of business license & tax ID/ Copia Válida de la
Licencia Comercial y la Identificación Fiscal: YES ☐ NO ☐

Chester County Health Department License/Certification/
Licencia/Certificación del Departamento de Salud del Condado
de Chester: YES ☐ NO ☐

PA Department of Agriculture License/Certification
Licencia/Certificación del Departamento de Agricultura de PA: YES ☐ NO ☐

Plot plan w/structures, lighting, parking & signage/
Plano de parcela con estructuras, iluminación, estacionamiento y
señalización: YES ☐ NO ☐

Verification letter from property owner expressing permission to operate on property/ Carta de verificación del propietario expresando permiso para operar en la propiedad:

YES
☐

NO
☐

Proof of nearby public restrooms/ Prueba de baños públicos cercanos:

YES
☐

NO
☐

Disclaimer and Signature/ Descargo de Responsabilidad y Firma

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge.

I understand that this application will not be considered "received" until all items are complete and ready for review.

I understand that false or misleading information in my application may result in the rescindment of my permit.

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Entiendo que esta solicitud no se considerará "recibida" hasta que todos los elementos estén completos y listos para su revisión.

Entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud puede resultar en la revocación de mi permiso

Signature

Firma /:

Date/

Fecha:

Fee Schedule:

\$50 APPLICATION FEE + \$100 ANNUAL PERMIT/ TARIFA DE SOLICITUD DE \$ 50 + PERMISO ANUAL DE \$ 100

OFFICE USE ONLY/ SOLO USO DE OFICINA

Approved by Zoning/Code Officer/ Aprobado por el Oficial de Zonificación/Código:

Signature/

Firma:

Date/

Fecha:

Comments for applicant/ Comentarios para el solicitante: