

**MAYOR JAMES P. DODD**  
(973) 366-2200 Ext. 1144  
E-mail: [Jdodd@dover.nj.us](mailto:Jdodd@dover.nj.us)

**TARA M. PETTONI, RMC**  
Municipal Clerk  
973-366-2200 Ext. 1128  
E-mail: [tpettoni@dover.nj.us](mailto:tpettoni@dover.nj.us)

Website: [dover.nj.us](http://dover.nj.us)  
FAX: (973) 328-6524

## **TOWN OF DOVER**

**Municipal Clerk's Office**



**Council Members:**  
CHRISTOPHER ALMADA  
GEOVANI ESTACIO  
DANIELLA MENDEZ  
JUDY RUGG  
ARTURO SANTANA  
MARCOS TAPIA  
VERONICA VELEZ  
SANDRA WITTNER

**37 NORTH SUSSEX STREET**  
**DOVER, N.J. 07801**

### **SOLICITUD DE VENTA DE GARAJE**

**Fecha de solicitud:** \_\_\_\_\_

**Nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Ubicación (dirección) de la venta de garaje:** \_\_\_\_\_

\*Si usted no es el propietario de la propiedad en la que se va a realizar la venta, se necesita una carta de consentimiento del propietario.

¿Alguna agencia local, estatal o federal le ha emitido alguna licencia de proveedor?

**Sí**  **No**

**Fechas de venta:** \_\_\_\_\_

**Fecha de venta si llueve:** \_\_\_\_\_  
Hasta tres (3) días consecutivos

**Fecha de la última venta de garaje:** \_\_\_\_\_

### **VÁLIDO SOLO EN ESTAS FECHAS**

**EL PERMISO DEBE EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL MOMENTO DE LA VENTA**

\$5.00 Fee Paid      Check #: \_\_\_\_\_ Money Order: \_\_\_\_\_ Cash: \_\_\_\_\_ Receipt #: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_      Fecha: \_\_\_\_\_

Aprobado: \_\_\_\_\_      Fecha: \_\_\_\_\_

**Las solicitudes deberán presentarse al menos una semana antes de la fecha solicitada.**