MIAMI-DADE COUNTY DEPARTMENT OF PLANNING & ZONING

Mobile Food Services Operations Special Events

Waiver of Objection Form

Nombre de Solicitante: _____

La propiedad conocida como _____ en _____ _____quisiera llevar a cabo acontecimientos especiales para permitir que los carros/vendedores móviles del alimento funcionen en las fechas siguientes: _____. Los tiempos de los acontecimientos especiales serán: _____.

Yo (el abajo firmante) tengo ninguna objeción a los acontecimientos especiales propuestos y yo renuncio por esta media mi objeción al acontecimiento especial propuesto.

Name:	Address:	Phone Number:	Signature:

La firma puesta en esta forma no previene el firmante arriba el derecho de dar una queja subsecuente sobre el acontecimiento especial.