



City of Plymouth CALIFORNIA

Formulario de Solicitud de Remolque de Tráfico de Eventos

Tráiler 1:

Ubicación: _____

Pantalla Uno: _____

Pantalla Dos: _____

Fecha/Intervalo de fechas: _____

Tráiler 2:

Ubicación: _____

Pantalla Uno: _____

Pantalla Dos: _____

Fecha/Intervalo de fechas: _____

Evento: _____

Organización: _____

Representante: _____

Contacto #: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Aprobado por: _____

Fecha: _____