



ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

Vui lòng gửi đơn ghi danh của quý vị qua email đến MobileVending@oaklandca.gov hoặc nộp trực tiếp bằng cách gọi (510)238-2273 để đặt lịch hẹn. Xin lưu ý rằng chỉ những đơn ghi danh đã hoàn thành mới được chấp nhận. Quý vị có thể tìm thấy các quy định về bán hàng của Thành phố Oakland trên trang web Chương trình Bán hàng Di động: <https://www.oaklandca.gov/services/mobile-vending>

1. Thông tin Đại diện Địa điểm Nhóm

Tên Người nộp đơn: _____
Địa chỉ Gửi thư của Người nộp đơn: _____
Thành phố/Tiểu bang: _____ Zip: _____
Số điện thoại: _____ E-mail: _____

2. Địa điểm Nhóm có nằm trên Bất động sản Tư nhân không? Có Không (Nếu có, vui lòng điền vào phần dưới)

Địa chỉ Đề xuất: Vui lòng đính kèm hợp đồng thuê hoặc thư ủy quyền của chủ sở hữu bất động sản cùng với đơn ghi danh này.

Thông tin Địa điểm Bán hàng Đề xuất

*Số địa chỉ _____ *Tên phố _____

*Mã zip của địa chỉ _____ Số lô _____

Thông tin liên hệ của chủ sở hữu bất động sản

*Tên của Chủ sở hữu _____

*Số điện thoại của Chủ sở hữu _____

*Email của Chủ sở hữu: _____

LƯU Ý THÊM: _____

****BẮT BUỘC--** (Các địa điểm sẽ được nhân viên thành phố xác minh trước khi cấp giấy phép**

3. Địa điểm Nhóm nằm trên Lối đi ưu tiên Công cộng E.G., Lề đường, Làn đỗ xe Có Không (nếu không, vui lòng chuyển sang phần 4)

- A. Cho biết Địa chỉ Tên phố hoặc Số Block - ví dụ: Block 100 phố Brown Street, nếu có.
- B. Đính kèm Sơ đồ Mặt bằng theo tỷ lệ mô tả (các) vị trí và cách bố trí chính xác của (các) Địa điểm đề xuất của Nhóm Bán hàng Di động sẽ diễn ra, tất cả các toà nhà, doanh nghiệp và chỗ đậu xe hiện có.

Địa điểm đề xuất : _____

4. (Các) Ngày và (các) Giờ Bán hàng được Đề xuất¹ (giờ bán hàng thông thường là từ 7 giờ sáng đến 10 giờ tối)

(Các) ngày trong Tuần	Số giờ Hoạt động (Năm (5) giờ (tối đa) hoạt động)	Thời lượng Mong muốn Gắn đúng (ngày bắt đầu và ngày kết thúc)

¹ 5.11.150 (C) - Số giờ hoạt động.

C. Đối với các Địa điểm Nhóm nằm ở lối đi ưu tiên công cộng, giờ hoạt động cụ thể sẽ do Thành phố xác định, và không được vượt quá năm (5) giờ hoạt động bán thực phẩm vào bất kỳ ngày nào có hoạt động tại địa điểm nhóm được cấp phép, trừ khi có quy định khác theo quyết định của Giám đốc Kế hoạch Thành phố hoặc người được chỉ định của giám đốc.

**ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM**

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
 1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
 Sở Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

--	--	--

5. Danh sách người bán tham gia Địa điểm Nhóm

#	Tên của Chủ sở hữu	DBA	Số điện thoại	Số biên đăng ký	Loại hình Bán hàng
1					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
2					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
3					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
4					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
5					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
6					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
7					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
8					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
9					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa
10					<input type="checkbox"/> Thực phẩm <input type="checkbox"/> Hàng hóa

6. Yêu cầu về Nhà vệ sinh cho Địa điểm Nhóm²

Việc cho phép Nhà vệ sinh phải nằm trong phạm vi 200 feet tính từ địa điểm bán hàng cố định.

- Đơn vị Nhà vệ sinh Di động? Có Không (nếu có, vui lòng cung cấp bản sao thỏa thuận thuê)
- Giấy phép Nhà vệ sinh Truyền thống? Có Không (nếu có, vui lòng cung cấp bản sao thỏa thuận cho phép nhà vệ sinh)

Tên của Doanh nghiệp Cung cấp Quyền sử dụng Nhà vệ sinh: _____

Địa chỉ của Doanh nghiệp: _____

Tên của Chủ Doanh nghiệp: _____

Số điện thoại của Doanh nghiệp: _____ Email của Chủ Doanh nghiệp _____

Việc sử dụng nhà vệ sinh của người bán: (Các) ngày _____ Số giờ sử dụng _____

Chữ ký của Chủ Doanh nghiệp: _____ Ngày: _____

Khác _____

****Gửi một bản sao của thư cho phép nhân viên sử dụng nhà vệ sinh cùng với đơn ghi danh này.****

****Ghi chú: Nhân viên thành phố sẽ xác minh thỏa thuận trước khi cấp giấy phép bán hàng****

² 5.51.050 (E) - Diện tích cho phép.

E. Mỗi cơ sở bán thực phẩm cá nhân cố định và địa điểm nhóm phải nằm trong phạm vi hai trăm (200) feet tính từ cơ sở nhà vệ sinh mà nhân viên có thể sử dụng hợp pháp.



ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

Vui lòng cung cấp thông tin sau đây cho từng Người bán được đề xuất. Đính kèm các tờ bổ sung nếu cần thiết.

7. Thông tin về Người bán Thực phẩm/Chủ sở hữu

Số Giấy phép Bán hàng Di động Cá nhân, nếu có: _____ (nếu có, hãy chuyển sang phần 11)

Tên của Người bán _____

Tên pháp lý và Tên doanh nghiệp _____

Địa chỉ nhận thư _____

Số điện thoại di động _____ Số ĐT khác _____

Tên & Địa chỉ của Bếp ăn Thương mại _____

Mã số Chứng nhận Thuế Doanh nghiệp của Oakland _____

Mã số Giấy phép Y tế Quận Alameda và Ngày hết hạn (cung cấp một bản sao) _____

Mã số Giấy phép Người bán CA và Ngày hết hạn (cung cấp một bản sao) _____

Thông tin về Giấy phép Phòng cháy Chữa cháy của Thành phố Oakland: Giấy phép số _____

Ngày hết hạn: _____

*Loại Thiết bị Bán hàng (ví dụ: xe tải, xe kéo, xe đẩy) hoặc thiết bị hoặc phương tiện có bánh xe di chuyển khác được Sở Y tế Môi trường Alameda phê duyệt: _____

8. Thông tin Nhân khẩu học của Người bán Thực phẩm/Chủ sở hữu *(xin lưu ý rằng thông tin nhân khẩu học của từng cá nhân đều được bảo mật)*

- a. **Tuổi của Chủ sở hữu:** 18-20 21-39 40-69 từ 70 trở lên Từ chối trả lời
- b. **Chủng tộc/Dân tộc của Chủ sở hữu:** Mỹ gốc Phi/Da đen Thổ dân Mỹ hoặc Bản địa Alaska
 Á châu Đại chủng Âu/Da trắng Gốc văn hóa Tây Ban Nha/La-tinh
 Hawaii hoặc gốc Đảo Thái Bình Dương Từ chối trả lời Khác: _____
- c. **Giới tính của Chủ sở hữu:** Nam/Đàn ông Nữ/Đàn bà Phi nhị phân Chuyển giới Từ chối trả lời
- d. **Tình trạng Khuyết tật của Chủ sở hữu:** Có, tôi bị khuyết tật/Một hoặc nhiều chủ sở hữu của pháp nhân kinh doanh bị khuyết tật Không, tôi không bị khuyết tật/Không ai trong số các chủ sở hữu của pháp nhân kinh doanh bị khuyết tật Từ chối trả lời
- e. **Trình độ văn hóa của Chủ sở hữu:** Không có Bằng Tốt nghiệp Trung học Tốt nghiệp Trung học hoặc Tương đương Học dở đại học, không có bằng cấp Chứng chỉ Chuyên môn Bằng Cao đẳng
 Bằng Cử nhân Bằng Cao học hoặc Bằng Chuyên môn Từ chối trả lời

**ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM**

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

Vui lòng cung cấp thông tin sau đây cho từng Người bán được đề xuất. Đính kèm các tờ bổ sung nếu cần thiết.

9. Thông tin về Người bán hàng hóa/Chủ sở hữu (nếu người bán hàng hóa đang tham gia)

Số Giấy phép Bán hàng Di động Cá nhân, nếu có: _____ (nếu có, hãy chuyển sang phần 11)

Tên của Người bán _____

Tên pháp lý và Tên doanh nghiệp _____

Địa chỉ nhận thư _____

Số ĐTDD _____ Số ĐT khác _____

Mã số Chứng nhận Thuế Doanh nghiệp của Oakland _____

Mã số Giấy phép Người bán CA và Ngày hết hạn (cung cấp một bản sao) _____

*Loại Thiết bị Bán hàng (ví dụ: xe tải, xe kéo, xe đẩy, lều bạt (chỉ dành cho người bán hàng hóa) hoặc phương tiện cá nhân (chỉ dành cho người bán hàng hóa) hoặc thiết bị có bánh xe di chuyển khác. *

10. Thông tin Nhân khẩu học của Người bán Hàng hóa/Chủ sở hữu (xin lưu ý rằng thông tin nhân khẩu học của từng cá nhân đều được bảo mật)

a. **Tuổi của Chủ sở hữu:** 18-20 21-39 40-69 từ 70 trở lên Từ chối trả lời

b. **Chủng tộc/Dân tộc của Chủ sở hữu:** Mỹ gốc Phi/Da đen Thổ dân Mỹ hoặc Bản địa Alaska

Á châu Đại chủng Âu/Da trắng Gốc văn hóa Tây Ban Nha/La-tinh

Hawaii hoặc gốc Đảo Thái Bình Dương Từ chối trả lời Khác: _____

c. **Giới tính của Chủ sở hữu:** Nam/Đàn ông Nữ/Đàn bà Phi nhị phân Chuyển giới Từ chối trả lời

d. **Tình trạng Khuyết tật của Chủ sở hữu:** Có, tôi bị khuyết tật/Một hoặc nhiều chủ sở hữu của pháp nhân kinh doanh bị khuyết tật Không, tôi không bị khuyết tật/Không ai trong số các chủ sở hữu của pháp nhân kinh doanh bị khuyết tật Từ chối trả lời

e. **Trình độ văn hóa của Chủ sở hữu:** Không có Bằng Tốt nghiệp Trung học Tốt nghiệp Trung học hoặc Tương đương Học dở đại học, không có bằng cấp Chứng chỉ Chuyên môn Bằng Cao đẳng Bằng Cử nhân Bằng Cao học hoặc Bằng Chuyên môn Từ chối trả lời



ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

11. GIẤY MIỄN TRỪ CỦA NHÀ HÀNG VÀ/HOẶC CỬA HÀNG BÁN HÀNG HÓA*

CẦN ĐƯỢC HOÀN THÀNH NẾU ĐỊA ĐIỂM NHÓM ĐANG BÁN HÀNG TRONG PHẠM VI 300 FEET QUANH MỘT NHÀ HÀNG TRUYỀN THỐNG

CẦN ĐƯỢC HOÀN THÀNH NẾU ĐỊA ĐIỂM NHÓM SẼ BÁN HÀNG TRONG PHẠM VI 300 FEET QUANH MỘT CỬA HÀNG BÁN HÀNG HÓA.

Đại diện của địa điểm nhóm phải hoàn thành phần này nếu họ đang yêu cầu giấy miễn trừ từ một cửa hàng truyền thống:

Dành cho chủ nhà hàng/quán cà-phê hoặc cửa hàng bán hàng hóa trong khoảng cách đủ xa (vùng đệm) so với địa điểm nơi người bán đang xin giấy phép bán hàng: Bằng việc ký tên, tôi cấp phép cho đơn ghi danh này của một doanh nghiệp bán hàng để họ được bán hàng trong khoảng cách đủ xa (vùng đệm) được mô tả ở trên.

Người bán thực phẩm--Quán Cà-phê/Nhà hàng #1 hoặc Người bán Hàng hóa—Cửa hàng bán Hàng hóa

Tên của Doanh nghiệp: _____

Địa chỉ: _____

Tên của Chủ sở hữu: _____

Số điện thoại: _____ Email _____

Chữ ký: _____ Ngày: _____

Người bán thực phẩm--Quán Cà-phê/Nhà hàng #2 hoặc Người bán Hàng hóa—Cửa hàng bán Hàng hóa

Địa chỉ: _____

Tên của Chủ sở hữu: _____

Số điện thoại: _____ Email _____

Chữ ký: _____ Ngày: _____

Người bán thực phẩm--Quán Cà-phê/Nhà hàng #3 hoặc Người bán Hàng hóa—Cửa hàng bán Hàng hóa

Tên của Doanh nghiệp: _____

Địa chỉ: _____

Tên của Chủ sở hữu: _____

Số điện thoại: _____ Email _____

Chữ ký: _____ Ngày: _____

* Yêu cầu chữ ký bắt buộc từ các cửa hàng bán hàng hóa (đối với người bán hàng hóa) và các nhà hàng (đối với người bán thực phẩm) *



ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt
1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612
Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

12. GIẤY MIỄN TRỪ CỦA TRƯỜNG HỌC (Cần được hoàn thành nếu người bán có được giấy miễn trừ của trường học như được nêu chi tiết bên dưới)

Người bán **không được bán hàng trong phạm vi 300 feet xung quanh bất kỳ trường học nào**, trong khoảng thời gian từ 7 giờ sáng đến 6 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, **trừ khi pháp nhân giám sát của trường học* cung cấp giấy miễn trừ để phục vụ thực phẩm tốt cho sức khỏe hoặc để bán hàng hóa.**

Người nộp đơn phải hoàn thành phần này nếu họ đang yêu cầu giấy miễn trừ từ pháp nhân giám sát của trường học* để giúp pháp nhân giám sát đưa ra quyết định:

Tên của Trường học: _____

Địa chỉ của Trường học: _____

Tôi, người ký tên dưới đây, đã đính kèm một bản sao của thực đơn, trong đó cho biết rằng người bán sẽ chỉ bán “thực phẩm tốt cho sức khỏe” như trái cây; rau không chiên; thực phẩm từ sữa; thực phẩm làm từ các loại quả hạch, hạt, các loại đậu, pho-mai; thực phẩm làm từ ngũ cốc nguyên hạt (được định nghĩa là từ 51% trở lên); thực phẩm không chứa chất béo chuyển hóa. Các loại đồ uống được bán trong định nghĩa này bao gồm: nước; nước ép trái cây hoặc rau 100%; sữa 1% và không béo; và sữa thực vật, chẳng hạn như sữa đậu nành. Các loại đồ uống có đường, kẹo và soda không được coi là “tốt cho sức khỏe” theo các hướng dẫn này và theo Sáng kiến Đường phố Linh hoạt.

Chữ ký của Người bán/Chủ sở hữu

Ngày

CẦN ĐƯỢC PHÁP NHÂN GIÁM SÁT CỦA TRƯỜNG HỌC HOÀN THÀNH* (nếu giấy miễn trừ được cấp):

Nêu rõ xem liệu có bất kỳ thời điểm nào trong ngày mà việc bán hàng bị cấm hay không: _____

Vui lòng liệt kê bất kỳ Hạn Chế nào: _____

*Pháp nhân Giám sát của Trường học: _____

(Tên Viết In Hoa, Chức Vụ)

(Số Điện Thoại)

(Chữ ký)

(Ngày)

*Đối với các trường của Học khu Hợp nhất Oakland (và một số trường đặc quyền do ban Dịch vụ Dinh dưỡng OUSD phục vụ), pháp nhân giám sát là Giám đốc Điều hành của ban Dịch vụ Dinh dưỡng OUSD.

13. Quý vị có muốn được giới thiệu trên trang web bán hàng di động của Thành phố Oakland để các nhà tổ chức sự kiện có thể liên hệ với quý vị không? Không Có

Nếu có, vui lòng cung cấp bên dưới tên công ty, loại thực phẩm/hàng hóa, liên kết trang web của quý vị và/hoặc email mà quý vị muốn hiển thị trên trang web của Thành phố Oakland:

Loại Thực phẩm/Hàng hóa (Dưới 10 từ) _____



ĐƠN GHI DANH GIẤY PHÉP BÁN HÀNG DI ĐỘNG TẠI ĐỊA ĐIỂM NHÓM

Ban Cấp phép Hoạt động Đặc biệt

1 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 123, Oakland, CA 94612

Số Phát triển Kinh tế Nhân Lực: 510-238-2273

14 GỬI CÁC YÊU CẦU VỀ VIỆC NỘP ĐƠN ĐẾN MOBILEVENDING@OAKLANDCA.GOV

Các mục sau đây là bắt buộc đối với TẤT CẢ các đơn ghi danh trừ khi có ghi chú khác. Mỗi mục và tất cả các mục đều là bắt buộc tại thời điểm nộp đơn ghi danh. CÁC ĐƠN GHI DANH CÓ CÁC MỤC BỊ THIẾU SẼ KHÔNG ĐƯỢC CHẤP NHẬN VÀ SẼ ĐƯỢC COI LÀ KHÔNG HOÀN THÀNH.

- Đơn ghi danh Bán hàng tại Địa điểm Nhóm (đã ký tên và hoàn thành)
- Biểu mẫu Thông tin của Người bán đã Hoàn thành cho mỗi Người bán được đề xuất
- Ảnh chụp đối với Người bán Thực phẩm--chụp mặt trước, mặt bên và mặt sau (người bán thực phẩm gửi kèm cả biển đăng ký và đề-can của Sở Y tế Quận Alameda) của xe bán hàng
- Thực đơn Đề xuất (gồm các món được cung cấp tại xe bán thực phẩm)
- Ảnh chụp – Người bán Hàng hóa Không phải Thực phẩm chụp mặt trước, mặt bên và mặt sau của xe bán hàng hoặc lều/bàn được sử dụng để bán hàng
- Bản sao của (các) Giấy phép Y tế từ Sở Y tế Môi trường của Quận Alameda (Chỉ dành cho người bán thực phẩm)
- Sơ đồ Mặt bằng theo tỷ lệ hoặc ghi kích thước hiển thị các tuyến phố giao nhau và vị trí chính xác của Địa điểm Nhóm, và mô tả a) sự sắp xếp của các Thiết bị Bán hàng Thực phẩm; b) các toà nhà, doanh nghiệp, và chỗ đậu xe hiện có
- Chứng nhận Bảo hiểm đã được Xác minh và Trang Chứng thực
- Phí phải trả: \$1,000 cho đơn ghi danh bán hàng di động
- Lưu ý: Các khoản phí có thể được áp dụng cho các giấy phép hoặc giấy xác minh do các sở hoặc cơ quan khác yêu cầu nằm trong quy trình nộp đơn này

Nếu có:

- Bằng chứng về Giấy phép Phòng cháy Chữa cháy và/hoặc Báo cáo Kiểm tra đối với (Người bán Sử dụng Khí đốt để Nấu hoặc Hâm nóng/Làm mát Thực phẩm)
- Hợp đồng cho thuê, hoặc thư cho phép của chủ sở hữu bất động sản (Bán hàng trên Bất động sản Tư nhân hoặc Bất động sản thuộc Sở hữu của Thành phố)

Qua văn bản này, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc thiết lập và duy trì thích hợp các hoạt động tái chế, xử lý chất thải và dọn dẹp địa điểm chung sau mỗi ngày hoạt động tại Địa điểm Nhóm Bán hàng. Việc không thực hiện tái chế hoặc vứt bỏ các vật liệu do Địa điểm Nhóm tạo ra hoặc dọn dẹp đầy đủ sau ngày hoạt động tại Địa điểm Nhóm Bán hàng sẽ là cơ sở để từ chối yêu cầu gia hạn Giấy phép và/hoặc các ngày bán hàng bổ sung của Người nộp đơn. Nếu người nộp đơn không dọn dẹp địa điểm một cách thỏa đáng, mà nhân viên của Thành phố phải làm sạch địa điểm, thì Thành phố có quyền yêu cầu Người nộp đơn bồi hoàn và từ chối bất kỳ yêu cầu nào sau này của Người nộp đơn cho đến khi việc bồi hoàn thời gian đó được thực hiện.

Tôi xác nhận rằng tôi là người bán và thông tin được gửi cùng với đơn ghi danh này là đúng và chính xác theo hiểu biết và niềm tin tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng Thành phố không chịu trách nhiệm về sự thiếu chính xác trong thông tin được trình bày, và sự thiếu chính xác có thể dẫn đến việc thu hồi giấy phép bán hàng. Tôi hiểu rằng việc phê duyệt đơn ghi danh này không mang lại bất kỳ hình thức nào về quyền sử dụng đất vĩnh viễn cho người, nhóm, tổ chức hoặc bất động sản có liên quan đến giấy phép này. Tôi cũng hiểu rằng giấy phép không thể được chuyển nhượng hoặc chỉ định cho một cá nhân hoặc tổ chức khác. Tôi đồng ý tuân theo tất cả các yêu cầu của địa phương, Tiểu bang và Liên bang, bao gồm, nhưng không giới hạn ở những yêu cầu được liệt kê trong Thư Phê Duyệt có liên quan do Thành phố Oakland cấp, các yêu cầu về vùng đệm, việc xác minh và cấp phép liên quan đến địa điểm bán hàng, và các luật liên quan đến mức lương tối thiểu và chế độ nghỉ ốm đau cho người lao động.

QUA VĂN BẢN NÀY, TÔI CHỨNG NHẬN, THEO HÌNH PHẠT KHAI MAN, RẰNG TÔI ĐÃ ĐỌC NHỮNG NỘI DUNG Ở TRÊN VÀ TẤT CẢ THÔNG TIN ĐƯỢC CUNG CẤP TRÊN ĐƠN GHI DANH NÀY LÀ ĐÚNG VÀ CHÍNH XÁC.

Chữ ký của Đại diện Địa điểm Nhóm

Ngày