



# SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN DE ALIMENTOS MÓVILES COMPACTOS

Environmental Health Department  
1360 North Main Street, Bishop, CA 93514  
[www.inyocounty.us](http://www.inyocounty.us)  
(760)878-8489 Habla español

La operación móvil compacta de alimentos es un tipo de instalación móvil de alimentos y se define como un carrito de mano no motorizado, un puesto, un estante o una exhibición con o sin ruedas, un carrito accionado por pedal, un vagón o una vitrina.

Fecha de aplicación:	Nombre legal de la empresa (DBA):
Información del propietario:	Dirección de envío:
Ciudad, Estado, Código postal:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Nombre y teléfono móvil del contacto secundario:

La solicitud completa debe enviarse con todos los documentos de respaldo para su revisión.  
SE REQUIERE COPIA DE SU MENÚ.

Tipo de facilidad:	Honorarios:
<input type="checkbox"/> Operación móvil compacta de alimentos: bajo riesgo (ejemplos: puesto de alimentos preenvasados o carrito de helados, carrito de frutas)	\$88.00
<input type="checkbox"/> Operación móvil compacta de alimentos: alto riesgo (ejemplos: carro de parrilla con carne cruda)	\$136.00

Operación de alimentos	<b>Manipulador de alimentos certificado (CFH)</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <small>* Proporcione prueba de CFH por correo electrónico a <a href="mailto:inyoehd@inyocounty.us">inyoehd@inyocounty.us</a> dentro de los 60 días. La falta de envío puede resultar en una violación.</small>	Preparación de alimentos en el lugar <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Proporcione la ubicación del baño más cercano (debe estar dentro de los 200 pies):
	<input type="checkbox"/> Carro	Fregadero para lavar a mano <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Soporte o exhibición	Lavado de vajilla <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Vagón	Tenencia caliente <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> 25 pies cuadrados o menos	Mantenimiento en frío <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Otro: _____	Lugar de venta propuesto: _____	

Por la presente certifico bajo pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta, que he leído y comprendo los requisitos de Compact Mobile Food Operation y que operaré mi Compact Mobile Food Operation Home Storage/Support de conformidad con los requisitos establecidos en el Código de Salud y Seguridad de California. Cualquier cambio en la operación aprobada debe informarse a esta Agencia por escrito antes del cambio.

Firma:	Título:
Imprimir nombre:	Fecha:

### OFFICE USE ONLY

The following information was reviewed and verified by:	Permit # _____	Date paid: _____
Print Name: _____ Date: _____	Receipt # _____	Payment type: _____