



Inyo County Environmental Health

1360 North Main Street
 Bishop, CA 93514
 (760) 878-0238

INSTALACIÓN MÓVIL DE ALIMENTOS (MFF) SOLICITUD DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

TODAS LAS TARIFAS DEBEN PAGARSE ANTES DE LA INSPECCIÓN. EL PAGO SOLO NO GARANTIZA EL DERECHO A OPERAR.

Uso previsto	Marque todo lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Camión de Comida Cerrado <input type="checkbox"/> Remolque cerrado <input type="checkbox"/> Remolque al aire libre <input type="checkbox"/> Unidad de soporte móvil <input type="checkbox"/> Otro				
	<input type="checkbox"/> Evento provisional		<input type="checkbox"/> Proveedor de Comida (catering)		<input type="checkbox"/> Ubicación(s) fija
Información del propietario	Nombre del propietario (Apellido, Nombre o Nombre de Corporación)				
	Dirección del propietario		Ciudad / Estado / Código postal		Teléfono Principal
	Número de Licencia para Conducir	Fecha de Vencimiento		Teléfono alternativo	
	Nombre del negocio (DBA) <input type="checkbox"/> Camión válido / Registro de remolque <input type="checkbox"/> HCD Número de insignia (si es aplicable) <input type="checkbox"/> uso de vehículo de apoyo móvil				
Información de negocios	Nombre del negocio (DBA)		Número de teléfono	Correo Electrónico del Negocio	
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
	Nombre del Cocina Comercial de Preparación		Dirección de la Cocina		Ciudad / Estado / Código postal
	Persona Encargada de Correspondencia del Negocio(apellido, nombre / Corporación)				
Términos y condiciones	Dirección de Correspondencia del Negocio		Ciudad / Estado / Código postal		Teléfono Principal
	<p><i>Entiendo que la falta de hacer las correcciones requeridas y/o las infracciones repetidas pueden resultar en tarifas de reinspección cobradas a mis operaciones. El Departamento de Salud Ambiental del Condado de Inyo puede tomar acciones legales adicionales contra mis operaciones. Entiendo que el incumplimiento de los requisitos del Código de alimentos minoristas de California puede resultar en que mi permiso de operación sea cancelado. suspendido y/o revocado. El abajo firmante solicita un permiso para operar en el condado de Inyo y acepta operar de acuerdo con todas las reglamentaciones, leyes y procedimientos de inspección estatales y locales aplicables necesarios para garantizar el cumplimiento. Se requiere el pago de las tarifas requeridas y las multas por demora, si corresponde, para obtener un permiso válido antes de comenzar o continuar con las operaciones. El no hacerlo puede resultar en una citación por delito menor, procedimientos de suspensión/revocación del permiso y/o cierre. Notifique a Salud Ambiental del Condado de Inyo de cualquier cambio en el tipo de actividad comercial, nombre, dirección de facturación o propiedad llamando al número anterior. LOS PERMISOS Y LAS TARIFAS NO SON TRANSFERIBLES. Su permiso para operar vence al final de cada año calendario. Su MFF debe ser inspeccionado y recibir un permiso para operar. Un MFF que opere sin un permiso válido puede recibir una multa de tres veces la tarifa del permiso.</i></p>				

nombre del operador: _____ Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY				
AMOUNT DUE	AMOUNT PAID	PAYMENT TYPE	DATE RECEIVED	REHS APPROVAL
		<input type="checkbox"/> CARD <input type="checkbox"/> CASH		Date: _____
		<input type="checkbox"/> CHECK #: _____		Initials: _____

INFORMACIÓN DE FUNCIONAMIENTO

1. Proporcione una copia del menú o una lista completa de todos los alimentos y bebidas que se venderán o distribuirán.
1. Para las operaciones que se dedican a la preparación de alimentos, limitada o no, proporcione el acuerdo de servicio con la cocina comercial.
2. **** Nota: NO se permite el enfriamiento en instalaciones móviles de preparación limitada de alimentos no cerradas. La instalación de alimentos deberá tener el espacio y el equipo adecuados para enfriar todos los productos alimenticios, incluidos, entre otros, el espacio de trabajo, la refrigeración, las máquinas de hielo, las cazuelas, etc.**
3. Si la unidad de venta móvil (es decir, camión, remolque, etc.) se almacenará en un lugar diferente al de la tienda, proporcione una copia del contrato de alquiler/arrendamiento para el lugar de almacenamiento y un programa de limpieza.
4. Proporcione un permiso por escrito del propietario si opera en una propiedad privada (es decir, estacionamiento comercial). Si opera con derecho de paso público, proporcione una copia del permiso válido de la agencia correspondiente.

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO

Marque todo lo que corresponda:

- En ruta (operar en diferentes lugares a lo largo del día)
 Operar en eventos provisionales
 Operar en una ubicación fija (baño ubicado dentro de los 200 pies)
 Otro: _____

Dirección de Operación	Días de Operación	hora de inicio	hora de finalización
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		

**** Nota: Este Departamento debe poder comunicarse con usted para inspeccionar su vehículo. Comuníquese con el condado de Inyo si alguna de la información anterior debe cambiar. La falta de información actualizada y precisa puede resultar en la suspensión del permiso.**

