



COUNTY OF YOLO

Department of Community Services

Environmental Health Division
292 W. Beamer Street, Woodland, CA 95695
Phone: 530-666-8646 | Email: chealth@yolocounty.org

Check Use

- Mobile Food Facility
- Caterer
- Temporary Food Permit
- CMFO

ACUERDO DE COMISARÍA PARA FACILIDADES DE COMIDA

INFORMACIÓN DE NEGOCIÓ

Nombre de Negoció: _____
Número de Placa (*solamente móviles*): _____
Nombre de Dueño: _____
Domicilio de Coreo: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Numero de Teléfono: _____ Email: _____

Yo, el dueño/operador, voy a operar en la comisaría alistada abajo y me reportare a la comisaría por lo menos una vez al día para limpieza y servicios. Si opero una instalación móvil de alimentos, guardare la mercancía en el la comisaría o en otro local aprobado. Yo, notificare al Departamento de Salubridad si habrá cambios en este acuerdo.

Firma de Dueño/Operador

Fecha

INFORMACIÓN DE LA COMISARÍA

Tipo de Comisaría: Comisaría Restaurante Tienda

Nombre de la Comisaría: _____
Dueño de la Comisaría: _____
Domicilio de la Comisaría: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Numero de teléfono #: _____ Email: _____

Cuántas facilidades de comida están usando su comisaría? (e.g. food truck, caterer)? _____

Escriba los nombres de las facilidades a continuación (*use una hoja separada si es necesario*):

1. Nombre de Negoció: _____ Tipo de Facilidad: _____
2. Nombre de Negoció: _____ Tipo de Facilidad: _____
3. Nombre de Negoció: _____ Tipo de Facilidad: _____

Yo, el Comisario dueño/operador, proporcionara las facilidades con los servicios marcados:

- Preparación o empaque de comida Refrigeración/o congelador para comidas Lavaderos Para trastes
- Agua potable Estanterías para comida seca Baños Residuos líquidos
- Estanterías para utensilios Estacionamiento durante la noche Eliminación de grasas
- Ganchos de electricidad Lugar de limpieza para facilidades móviles

Firma del Dueño de Comisaría/Operador

Fecha