

Carta De Acuerdo Del Economato

Este Formulario Debe Renovarse/Enviarse Anualmente

Las secciones 114295, 114339 y 114341 del Código de alimentos al por menor de California exigen que todas las instalaciones móviles de alimentos y las instalaciones anuales temporales de alimentos operen en conjunto con una comisaría, una unidad móvil de apoyo u otra instalación aprobada por la agencia reguladora local.

Esta Sección Debe Ser Completada Por El Propietario De La Instalación Móvil De Alimentos

Nombre de la instalación móvil de alimentos _____ FA ID: _____

Dirección del Propietario: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Nombre del Propietario: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Matrícula/Placa: _____

Firma

Imprimir Nombre

Fecha

Esta Sección Debe Ser Completada Por El Propietario Del Economato

Por la presente otorgo permiso para que la instalación de alimentos mencionada anteriormente utilice mi negocio regulado por la salud (que se enumera a continuación) como economato para su instalación móvil de alimentos. Los servicios regidos por la Sección 114326 del Código de Alimentos Minoristas de California provistos para la Instalación Móvil de Alimentos antes mencionada se indican con mis iniciales a continuación.

☐ **Economato Completo** ☐ ☐ **Preparación de Alimentos SOLAMENTE** (El economato solo para aguas residuales también debe estar firmado)

Nombre de la instalación del economato: _____ FA ID: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma

Imprimir Nombre

Fecha

Esta Sección Debe Ser Completada Por El Propietario Del Economato

Por la presente otorgo permiso para que la instalación de alimentos mencionada anteriormente utilice mi negocio regulado por la salud (que se enumera a continuación) como economato para su instalación móvil de alimentos. Los servicios regidos por la Sección 114326 del Código de Alimentos Minoristas de California provistos para la Instalación Móvil de Alimentos antes mencionada se indican con mis iniciales a continuación.

☐ **Aguas residuales SOLAMENTE** (El Economato de Preparación de Alimentos también debe estar firmado)

Nombre de la instalación del economato: _____ FA ID: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma

Imprimir Nombre

Fecha

Solo Para Uso De Oficina – Verificación Del Economato

Firma Del Inspector:

Fecha: