



Instalaciones Móviles De Alimentos

Información Del Apicante:	
Nombre:	Dirección:
	Ciudad, Estado y Código Postal:
Dirección De Envío: (si es diferente)	Dirección:
	Ciudad, Estado y Código Postal:
Correo Electrónico:	
Número De Teléfono Del Negocio:	
Descripción De Alimentos En Venta <i>(Esto incluirá la clase, carácter y calidad del producto):</i>	

Marque Si Solo Vende Alimentos Preenvasados: ☐

"Alimentos preenvasados" significa cualquier alimento adecuadamente etiquetado y procesado, preenvasado para evitar cualquier contacto humano directo con el producto alimenticio en el momento de su distribución por parte del fabricante, y preparado de una fuente aprobada.

Descripción De La Instalación Móvil De Alimentos <i>(Esto incluirá el logotipo y la esquema de colores, el número de registro y el número de licencia.)</i>

Ubicación y/o Nombres De Calles Para Venta:

Información Del Negocio:	
Nombre Del Negocio:	Dirección Del Negocio:
Ciudad, Estado y Código Postal Del Negocio:	
Identificación Del Impuesto / Identificación Municipal (adjunte una copia)	
Días y Horas De Operación:	
Número De Teléfono Del Negocio:	
Correo Electrónico:	


 Empleado O Propietario Del Negocio: ☐

 Contratista Independiente Para Negocios (1099): ☐

¿Alguna vez ha tenido un Permiso De Instalación Móvil De Alimentos bajo su nombre actual o con cualquier otro nombre?

 Si: ☐ (Por favor explíque)

 No: ☐

Si La Respuesta Es Si, Por Favor Explíque:

Presente (2) direcciones de negocio y de residencia anteriores inmediatamente previo de la dirección de negocio actual o propuesta del solicitante.

Direcciones De Negocio

Dirección De Negocio Anterior (1/2)	Ciudad, Estado, Código Postal (1/2)
Dirección De Negocio Anterior (2/2)	Ciudad, Estado, Código Postal (2/2)

Direcciones Residenciales

Dirección De Residencia Anterior (1/2)	Ciudad, Estado, Código Postal (1/2)
Dirección De Residencia Anterior (2/2)	Ciudad, Estado, Código Postal (2/2)

¿Alguna vez le han revocado o suspendido un Permiso De Instalación Móvil De Alimentos?

 Si* ☐

 No ☐

* Si La Respuesta Es Si, Por Favor Explíque:

CITY OF

PLANNING DIVISION



DESERT HOT SPRINGS

11999 Palm Drive • Desert Hot Springs • CA • 92240
(760) 329-6411 • www.cityofdhs.org

Reconocimiento

El proveedor cumplirá con todas las leyes locales, estatales y federales relacionadas con la venta de productos alimenticios, incluidos todos los ingresos por impuestos sobre las ventas aplicables y el capítulo 5.52 del Código Municipal de Desert Hot Springs.

Firma: _____

Título: _____

Fecha: _____