



BRAZOS COUNTY HEALTH DISTRICT

201 NORTH TEXAS AVENUE • BRYAN, TEXAS 77803

(979) 361-4440 • Fax (979) 823-2275

healthdept@brazoscountytexas.gov • www.brazoshealth.org

Tarifa de permiso
<input type="checkbox"/> \$60 (1-3 días)
<input type="checkbox"/> \$95 (4-6 días)
<input type="checkbox"/> \$150 (7-14 días)

SOLICITUD PARA PERMISO DE SERVICIO DE ALIMENTOS TEMPORAL TODO ALIMENTO DEBE DE SER PREPARADA EN EL SITIO*

Desde: _____ 20____ Hasta: _____ 20____

Tipo de evento temporal: _____

Locación del evento (No puede ser residencial): _____

Nombre y domicilio del establecimiento o la organización: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Número de teléfono: _____

Operador o persona de contacto: _____

Lista de los alimentos que serán preparados o servidos: _____

Empezar a preparar a (horario): _____ Servir a (horario): _____

Todo alimento que requiere temperatura o tiempo para seguridad (TCS) debe de ser comprado y/o preparado en el condado de Brazos. Recibos deben de ser guardados para mostrar prueba de la compra. Si cualquier alimento es preparado en otra locación, debe de ser de locación con permiso en el condado de Brazos. Lista el nombre del titular del permiso y cuando se va usar la locación. _____

Solicitudes para eventos temporales deben de ser entregadas por los menos **72 horas antes** del evento. Si no es entregada antes de 72 horas, NO se emitirá un permiso.

TARIFA A NOMBRE DE: PUBLIC HEALTH (se acepta efectivo, giro postal, cheque local, o tarjeta de crédito (tarifa aplica)

*** NO HAY REEMBOLSOS ***

(NO HAY TARIFAS PARA ESTABLECIMIENTOS CON PERMISO ACTUAL EN EL CONDADO DE BRAZOS)

**Si las condiciones para el permiso temporal no se cumplen este permiso será revocado.*

Fecha de la solicitud: _____

Firma del solicitante

SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

Receipt Number: _____ Initials: _____

Approved: _____ Date: _____

YO ESTOY DE ACUERDO DE SEGUIR LAS REGLAS/REGULACIONES ESTABLECIDAS POR EL DISTRICTO DE SALUD DEL CONDADO BRAZOS (BCHD) PARA EVENTOS TEMPORALES DE ALIMENTOS. YO ENTIENDO QUE SI ESTAS REGLAS NO SE SIGUEN, INSPECTORES DE BCHD PUEDEN TERMINAR EL EVENTO TEMPORAL DE ALIMENTO Y/O EMITIR UN TARIFA ADMINISTRATIVA (TARIFA DE REINSPECCION DE \$60.00). YO ENTIENDO QUE DEBO DE ESTAR CONFIGURADO ANTES DE COMPENZAR CULQUIER PREPARACION DE ALIMENTO, Y QUE PUEDO SER INSPECCIONADO A CULQUIER TIEMPO DURANTE EL EVENTO.

SOLICITANTE DE SERVICIO DE COMIDA _____

NUMERO DE TELEFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE _____

NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCTOR DE TEXAS. _____

INSPECTOR _____