

FORMULARIO DE REQUISITO DE BAÑO PARA UNIDAD MÓVIL DE ALIMENTOS:

Nombre de la Unidad Móvil de Alimentos: _____

Local (por más de 2 horas): _____
(dirección) (ciudad)

Horas de Negocio (en este local): _____

Firma del Dueño de la Unidad Móvil de Alimentos

Una unidad móvil de alimentos que esta situada en el mismo local por más de 2 horas ó que provee asientos para comer tiene que tener baño disponible. Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. ¿Está su unidad móvil de alimentos en el mismo local por más de 2 horas? Sí No

2. ¿Provee la unidad móvil de alimentos asientos para sus clientes? Sí No

Si ha contestado sí a una o a las dos preguntas, se tiene que proveer un baño para su unidad móvil de alimentos y se requiere que usted provea la siguiente información. (Complete un formulario separado si va a estar en más de un local por más de dos horas.)

UBICACIÓN DEL BAÑO:

Nombre del Local del Baño: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Número de Teléfono: _____

Horas disponibles para usar los Baños: _____

AUTORIZACIÓN PARA USAR LOS BAÑOS:

Nombre impreso de la Persona que esta Autorizando que la Unidad Móvil de Alimentos use los Baños

Firma de la Persona que esta Autorizando que la Unidad Móvil de Alimentos use los Baños Fecha