



## Yuma County Public Health Services District

### Environmental Health Division

2200 West 28<sup>th</sup> Street, Suite 222

Yuma, Arizona 85364

Telephone: (928) 317-4584 Fax: (928) 317-4583

### APLICACION PARA PERMISO DE OPERACION

- A El condado no se basa sobre una decisión de licencias en su totalidad o en parte de los requisitos o en la condición que no esté específicamente autorizada por los estatutos, reglas, ordenanzas o acuerdos de la delegación. Un otorgamiento general de autoridad no constituye una base para imponer un requisito o condición a menos que la autoridad específicamente autorice los requisitos o condiciones.
- B A menos que esté autorizado específicamente, el condado deberá evitar la duplicación de otras leyes que no mejoren la claridad del reglamento y deberá evitar doble permisos con la medida máxima que sea posible.
- C Esta sección no prohíbe la flexibilidad del condado para impartir licencias o adoptar reglamentos o códigos.
- D El condado no deberá solicitar o iniciar una discusión con una persona sobre renunciar sus derechos.
- E Esta sección puede ser impuesta en una acción civil privada y el desagravio puede concederse contra el condado.
- F Un empleado del condado no puede intencionalmente o a sabiendas violar esta sección. Una violación de esta sección es causa para tomar acción disciplinaria o despido de conformidad por la política de personal aprobada del condado.

Esta sección no deroga la inmunidad proporcionada por la sección 12-820.01 o 12-820.02.

---

---

#### 1. Por favor, proporcione INFORMACION SOBRE EL NEGOCIO:

Nombre de Negocio:

\_\_\_\_\_

Domicilio de Negocio:

\_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal:

\_\_\_\_\_

Teléfono: (            )

**2. Por favor Proporcione Información donde lo(a) podemos encontrar por correo o teléfono:**

Dueño: \_\_\_\_\_ Teléfono: (     ) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Persona Para Contactar: \_\_\_\_\_ Teléfono: (     ) \_\_\_\_\_

---

**3. Tipo De NEGOCIO: (si no es un Establecimiento de Comida, vaya a la parte 5)**

**PARTE-1**

El local de este Establecimiento De Alimentos es:

es **MOBIL**\*                      **o**                       es **INMOVIL**

\* Se necesitara completar la aplicación de DDS Mobile Food Service Unit

La operación de este Establecimiento De Alimentos es:

es **ITINERANTE**\*                      **o**                       es **PERMANENTE**

\* Se necesitara completar la Forma Suplemental Para ITINERANTES; mire la página 4.

---

**PARTE-2**

Este Establecimiento De Alimentos es **uno** de los siguientes:

Es una estructura existente que está siendo **convertida**  
para uso como un ESTABLECIMIENTO DE ALIMENTOS

**O**

Es un ESTABLECIMIENTO DE ALIMENTOS ya existente  
que se está **remodelando**

Ninguno de los anteriores

---

**4. Por definición, Las COMIDA POTENCIALMENTE DAÑINA es un alimento que es natural o sintético y que requiere control de la temperatura porque está en una forma capaz de apoyar el crecimiento rápido y progresivo de los microorganismos infecciosos o toxigénicas incluyendo el alimento animal (un alimento de origen animal) que es crudo o tratado con calor; un alimento de origen vegetal sometido a cocción o que se compone de brotes de semillas crudas; melones cortados; mezclas de ajo en aceite; etc.**

Este ESTABLECIMIENTO DE ALIMENTOS prepara, ofrece en venta, o sirve COMIDAS POTENCIALMENTE DAÑINAS  NO [sigua a la PARTE-2]  SI [sigua a continuación PARTE-1 & a la PARTE-2]

---

---

### PARTE-1

Este Establecimiento De Alimentos prepara, ofrece en venta, o sirve COMIDAS POTENCIALMENTE DAÑINAS como se indica a continuación:

- Sólo para pedir a petición del CONSUMIDOR.
- Por adelantado, en cantidades basadas en la demanda proyectada por el CONSUMIDOR.
- Usa tiempo solo, en lugar de tiempo y temperatura.
- Por adelantado utilizando un método de preparación de ALIMENTOS de múltiples etapas.

---

---

### PARTE-2

- Este Establecimiento de Alimentos prepara alimentos para la entrega y el consumo en una ubicación fuera de las INSTALACIONES donde se prepara.
- Este Establecimiento de Alimentos prepara la comida para el servicio a una POBLACIÓN ALTAMENTE SUSCEPTIBLE.
- Este Establecimiento de Alimentos no prepara comida, sino que sólo ofrece a la venta ALIMENTOS PRE-EMPAQUETADOS que no son ALIMENTOS POTENCIALMENTE DAÑINOS.

---

## 5. Por Favor De Leer Y Firmar

Como el SOLICITANTE, Asumo plena responsabilidad para la empresa llevar a cabo en las instalaciones para lo cual estoy haciendo eso de un permiso de funcionamiento. Certifico que dicho negocio en las instalaciones será operado en plena conformidad con todas las leyes de salud pública y/o ambiental debidamente aprobada y toda otras reglas locales, del condado, y estatales, ordenanzas y reglamentos correspondientes. Entiendo que soy responsable de conocer el contenido del aplicable ya que pertenecen a dicho negocio.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO OFICIAL**

Documento Utilizado Para Verificar la Elegibilidad de Permisos: \_\_\_\_\_

Tipo de Instalación: \_\_\_\_\_ Unidades/Asientos: \_\_\_\_\_

Costo de Permiso: \_\_\_\_\_ Numero de Recibo: \_\_\_\_\_

Numero de Permiso: \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_

Estado de Instalaciones:      Nuevo \_\_\_\_\_      Existentes \_\_\_\_\_      Cambio de Dueño \_\_\_\_\_

Limitaciones/Condiciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_