

Condado de Tillamook

SOLICITUD PARA LICENCIA DE SERVICIO DE ALIMENTOS

Tipo de Establecimiento: [] B & B [] Restaurante [] Unidad Móvil [] Comisariato [] Almacén
Solicitud de: [] Construcción Nueva [] Remodelación [] Nuevo Dueño [] Licencia Anual

INFO DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del Establecimiento:
Dirección Física (Ciudad, Estado, Código Postal):
Dirección de Correo del Establecimiento (Ciudad, Estado, Código Postal):
N° de teléfono del Establecimiento: N° de Fax del Establecimiento:
Dirección del Comisariato/ Almacén (solamente unidades móviles):
Fecha Propuesta de Apertura: Número de Asientos:
¿Previamente autorizado este establecimiento por Tillamook CHC? [] Sí [] No
En Caso Afirmativo, Nombre Anterior del Establecimiento: Fecha en que se Cerró:

INFO DE L DUEÑO

Nombre del Propietario/Solicitante: Nombre Apellido
Haciendo Negocios Como o A/C:
Dirección de Correo/Facturación (Ciudad, Estado, Código Postal):
N° de teléfono: N° de celular u otro N°:
N° de Fax: Correo Electrónico:
Contactos Alternativos:
¿Es Dueño de Otros Establecimientos (actualmente o previamente autorizados por Tillamook CHC)? [] Sí [] No
Nombre del Establecimiento:

POR FAVOR, MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA:

- REVISIÓN DE PLANES:
[] Construcción Nueva \$250.00 [] Remodelación \$100.00 [] Unidad Móvil \$125.00 [] N/A
RESTAURANTES:
[] 0-15 asientos \$597.76 [] UNIDAD MÓVIL (de clase 1, 2, 3) \$274.68
[] 16-50 asientos \$680.99 [] UNIDAD MÓVIL (de clase 4) \$324.48
[] 51-150 asientos \$771.79 [] COMISARIATO \$272.40
[] 151+ asientos \$847.46 [] COMISARIATO (Solamente Lavaplatos) \$147.99
[] Servicio Limitado \$340.50 [] ALMACÉN \$189.17
[] B & B \$454.00 [] MAQUINA EXPENDEDEDORA
[] 1-40 unidades \$150.00
[] 41-50 unidades \$220.00

Por la presente se hace esta solicitud para operar el establecimiento anterior conforme a las disposiciones de los Estatutos Revisados de Oregon, capítulo 624 y las Normas Administrativas del Departamento de Servicios Humanos con arreglo al mismo. El pago de \$ por el costo de la licencia (no es reembolsable) se hace con el entendimiento de que si no se cumplen los requisitos de los Estatutos Revisados de Oregon, capítulo 624 y el Departamento de Servicios Humanos se requiere negación o revocación de la licencia. Las licencias no son transferibles. Toda la información proporcionada es una cuestión de Dominio Público.

Firma del Solicitante: Fecha:

Enviar solicitud y cheque a nombre de:
TCCHC Env. Health
PO Box 489
Tillamook, OR 97141

Fee Received by: Fee: Chk #: Date:
Solo para Uso de Oficina