



PROCEDIMIENTO PARA ACTIVIDAD COMERCIAL DEL CARRITO

1. Especifique los horarios en que se almacenará el carrito en el puesto de venta. _____
2. Explique en detalle el sistema de limpieza del carrito en el puesto de venta. _____

3. ¿Cómo y en dónde se llenarán los tanques de agua potable? _____

4. ¿Cómo y en dónde se vaciarán los tanques de aguas residuales? _____

5. ¿Cómo se limpiará el equipo del carrito durante el día y qué tan seguido se limpiará? _____

6. Incluya el nombre y la dirección del puesto de venta y el nombre del propietario. _____

ENUMERE LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE PREPARARÁN O COMPRARÁN LOS ALIMENTOS.

1. _____
2. _____
3. _____

NO SE ACEPTAN MODIFICACIONES SIN LA APROBACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

Certifico la veracidad y precisión de la información suministrada en esta solicitud. Entiendo, además, que si suministro información falsa o ficticia se anulará esta solicitud.

Nombre en letra de molde

Firma