



Ciudad de Dallas

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE GERENTE DE SERVICIO ALIMENTARIO

ENVIAR ESTE FORMULARIO COMPLETAMENTE LLENO A:

Environmental and Health Services Department
Food Protection and Education Division
7901 Goforth Rd.
Dallas, Texas 75238

FECHA: _____

PARA: Ahsan Khan, Administrador
División de Protección y Educación Alimentaria

Yo, el suscrito, no despacho ni preparo ningún alimento posiblemente peligroso. Por lo tanto, solicito por medio de la presente que se me exima del requisito de tener un Gerente de Servicios Alimentarios autorizado. Tengo entendido que si la naturaleza de mi actividad comercial cambia a necesitar de un Gerente de Servicios Alimentarios, en ese momento deberé obtener la certificación necesaria correspondiente.

FIRMA

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

POR FAVOR, EN LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ DISTRITO: _____

CÓDIGO DE LA TARJETA: _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____

Por favor, encierre en un círculo la respuesta **Sí** o **No** más abajo

ENUMERE EL TIPO DE ALIMENTOS QUE SE SIRVEN/ VENDEN, P. EJ., HIELO, TRAGOS SIN PRODUCTOS LÁCTEOS, ETC. ¿ESTÁN LOS ALIMENTOS SIN EMPACAR? **SÍ** **NO**
ALIMENTOS POSIBLEMENTE PELIGROSOS: **SÍ** **NO**

PARA USO DEL PERSONAL DE OFICINA ÚNICAMENTE:		DATE: _____
APPROVED: _____	DENIED: _____	MAILED: _____
COMMENTS: _____		
SANITARIAN APPROVAL: YES NO	SUPERVISOR APPROVAL: YES NO	
SUPERVISOR SIGNATURE: _____	DATE: _____	
SANITARIAN SIGNATURE: _____		DATE: _____