



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AMBIENTALES Y DE SALUD  
 PROTECCIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA  
**SOLICITUD DE REVISIÓN DE PLANOS Y PERMISOS**  
 (A ser archivado en los expedientes del Departamento de Inspección)

Ciudad de Dallas

POR FAVOR EN LETRA DE MOLDE — SE DEBEN LLENAR TODOS LOS ESPACIOS

<b>TARIFAS</b>	NO SE PUEDE APLICAR LA TARIFA DE PREINSPECCIÓN A LA TARIFA DEL PERMISO DE UN ESTABLECIMIENTO DE VENTA DE ALIMENTOS.  LA TARIFA DE REVISIÓN DE PLANOS ES ADICIONAL A LAS TARIFAS DEL PERMISO DE LA UNIDAD MÓVIL. <b>TODAS LAS TARIFAS SON NO REEMBOLSABLES.</b>	<b>PARA EL PERSONAL DE OFICINA ÚNICAMENTE</b>
Tarifa de solicitud de kiosco.....\$315 Tarifa de solicitud de carrito de café/unidad móvil.....\$200 Inspección del lugar.....\$50 Revisión de planos.....\$50		Permit No. _____ Zip Code _____ Dist _____ Stat Comm _____ Type _____ Mapsco _____ Fee Code _____

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del establecimiento de venta de alimentos: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono del establecimiento: \_\_\_\_\_

Propietario del establecimiento de venta de alimentos\*: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

Persona de contacto para la inspección: \_\_\_\_\_ Teléfono local: \_\_\_\_\_

Solicitud de permiso para:

- Carrito de café/Unidad de alimentos móvil
- Preinspección/encuesta
- Kiosco

Con mi firma al calce, 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.

\_\_\_\_\_  
 \*Firma del propietario o representante autorizado (obligatorio)

\_\_\_\_\_  
 Título

\_\_\_\_\_  
 N° de licencia de conducir de TX

\_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento

**Adjunte una copia de los planos del proyecto (diseño) a esta solicitud.**