



Ciudad de Dallas

APROBACIÓN DEL PUESTO DE VENTA DONDE SE COLOCARÁ EL KIOSCO

POR FAVOR, EN LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL PUESTO DE VENTA _____ **FECHA** _____

DIRECCIÓN _____
CALLE CIUDAD ESTADO CÓD. POSTAL

Autorizo que se utilicen mis instalaciones para el kiosco que se especifica a continuación:

NOMBRE DEL KIOSCO _____ **NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL KIOSCO** _____

NÚMERO TELEFÓNICO DEL PROPIETARIO DEL KIOSCO
() _____ - _____

Las unidades arriba citadas podrán efectuar las siguientes actividades en mi punto de venta:

- ___ Tener acceso a las instalaciones en cualquier momento
- ___ Tener acceso limitado a las instalaciones. De ser así, horario de acceso: _____
- ___ Tener acceso a las instalaciones internas de preparación de alimentos
- ___ Almacenar la unidad móvil
- ___ Limpiar el camión/camioneta
- ___ Lavar, enjuagar, higienizar todas las superficies que entren en contacto con alimentos
- ___ Abastecerse de agua dulce
- ___ Desechar las aguas residuales
- ___ Almacenar el exceso de productos
- ___ Almacenar productos que deban mantenerse refrigerados

Comentarios _____

FIRMA DEL PROPIETARIO DEL PUESTO DE VENTA _____

N° de licencia de conducir de Texas

Fecha de nacimiento

SE DEBERÁ CERTIFICAR POR UN NOTARIO LA FIRMA DEL PROPIETARIO DEL PUESTO DE VENTA SALVO QUE EL PROPIETARIO DEL PUESTO DE VENTA ESTÉ PRESENTE AL MOMENTO DE LA FIRMA.

Espacio para el notario