

**EASTERN IDAHO PUBLIC HEALTH DISTRICT**  
**Gente sanas en comunidades sanas**

**ENVIRONMENTAL HEALTH**  
1250 Hollipark Drive  
Idaho Falls, ID 83401  
Phone: (208) 523-5382  
Fax: (208) 528-0857  
[www.idaho.gov/phd7](http://www.idaho.gov/phd7)

A: A todos los vendedores de servicio para comida temporales/ocasionales.  
De: El programa ambiental de salud y comida.  
Tema: Solicitud para licencia de servicio para comida temporal/ocasional.

Todos los establecimientos que manejen comida potencialmente peligrosa, se les requieren una cuota de \$65 para la licencia de comida. No se procesaran las solicitudes que no tengan la cuota para la licencia. El código de Idaho 39-1604 dice, "No person, firm or corporation shall operate a food establishment that handles potentially hazardous foods, for which no other state or federal food safety inspection or license is required, without a license approved by the director of the department of health and welfare or his designee."

En Español "Sin la licencia aprobada por el director o una persona designada por el departamento de salud y bienestar, ninguna persona, empresa, o corporación deberá operar un establecimiento que maneje comidas potencialmente peligrosas. Aunque no se requiera una inspección o licencia de comida estatal o federal, se le requiere una licencia del departamento de salud y bienestar."

No se requerirá cuotas adicionales para eventos que sean en el mismo año y con el mismo menú, pero sin embargo los eventos y las locaciones deberán ser revelados junto con la solicitud y una copia del menú.

Cuando opere fuera del distrito que le autorizo la licencia, el otro distritos le requerirá al vendedor que enseñe pruebas de que ha pagado la cuota por el año y que este sirviendo el mismo menú.

Un establecimiento ocasional de comida es uno que opera individualmente, en una locación determinada en colaboración con un evento fijo. Ejemplo de un evento fijo seria como: el mercado de los rancheros o comunidad; un mercado de días festivos.

NOTA: Entre Familiares, Caritativo y sin fines lucrativos - mire el adjunto.

\*\*\* Por favor conteste todas las preguntas en la solicitud, incluya un copia del menú, y una carta firmada y fechada por el propietario del restaurante encargado de dejarlo cocinar (incluya el nombre y el numero de la licencia, dirección, número de teléfono del encargado)-, y \$65 para la cuota de la licencia.

**Todas las solicitudes deberán ser presentadas al menos 2 semanas antes del evento si el evento tiene un organizador, una semana antes si no hay un organizador. Una solicitud incompleta pudiera causar que se atrase y/o la desaprobación de la solicitud. No se aceptaran solicitudes y al solicitante no se le dejara operar, si la solicitud está incompleta o si se ha recibido después de la fecha acordada.**

Si tiene cualquier pregunta, por favor contáctenos a nuestra oficina. Gracias

# EASTERN IDAHO PUBLIC HEALTH DISTRICT

Gente sanas en comunidades sanas

## Solicitud Temporal/ocasional para evento de servicio de comida

INFORMACION DEL ESTABLESIMIENTO	POSEEDOR DE LA LICENCIA/PROPIETARIO/RENTERO
Nombre del Negocio: _____ Dirección del Negocio: _____ _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Numero del Negocio: ( ) _____ Fax #: ( ) _____ ¿Es un grupo Lucrativo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Nombre del Grupo _____	Nombre: _____ Título: _____ Dirección del Propietario: _____ _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono del Propietario: ( ) _____ Fax #: ( ) _____ segunda persona de Contacto: _____ título: _____ Teléfono: _____

<p><b><u>Cuota anual \$65</u></b></p>
<p>Oficinas del Distrito 7: Bonneville &amp; Clark Counties – 1250 Hollipark Dr. – <u>Idaho Falls</u>, ID 83401 – (208) 523-5382                      Custer County – 1050 N Clinic Rd Suite A – <u>Challis</u>, ID 83226 – (208)879-2504                      Fremont Country – 45 S 2<sup>nd</sup> W – <u>St. Anthony</u>, ID 83445 – (208) 624-7585                      Jefferson County – 380 Community Lane – <u>Rigby</u>, ID 83442 – (208)745-7297                      Lemhi County - 801 Monroe – <u>Salmon</u>, ID 83467 – (208)756-2122                      Madison County – 314 N 3<sup>rd</sup> E – <u>Rexburg</u>, ID 83440 – (208)356-3239                      Teton County – 820 Valley Centre Dr – <u>Driggs</u>, ID 83422- (208) 354-2220</p>

Nombre (Imprimir): _____ Firma: _____ <input type="checkbox"/> Portador de la Licencia / Propietario / Rentero <input type="checkbox"/> Título/ Agente _____	<p style="text-align: center;"><u>Uso para EIPHD:</u></p> \$65.00 Fee Paid _____ (Receipt Number) Establishment Number: _____ Date Received: _____ Rec'd by: _____ Approved date: _____ By: _____ <p style="text-align: right;"><b>EHS</b></p>
---	--

## Planes del Evento / Locación

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Locación del evento \_\_\_\_\_

Approved  
by:

Fecha (S) del Evento: \_\_\_\_\_

Restaurante que lo dejara cocinar: \_\_\_\_\_ Licencia# \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Nombre de donde recibirá agua: \_\_\_\_\_  Público ó  PrivadoEliminación de aguas residuales: \_\_\_\_\_  Público ó  Privado



4. Describa o explique el establecimiento donde se llevara a cabo el evento temporal/ocasional, también liste todo el equipo que se usara.

- Todo establecimiento que sea para evento temporal/ocasional deberá tener instalaciones o equipos adecuados para cocinar, mantener y refrigerar la comida, y mantenerla a una temperatura debajo de 41 °F o arriba de 135 °F. Antes de poner comida en el refrigerador deberá enfriarlo con anticipación a una temperatura de 41 °F.
- Se requieren mangueras especiales (para comida) para llenar los tanques portables de agua. Antes de usarlo los tanques no se le olvide limpiarlos y desinfectarlos.
- Todo establecimiento que sea para eventos temporal/ocasional deberá ser construido de modo que la comida este protegida del medio ambiente como el viento, lluvia, polvo, etc.
- Deberá proporcionar artículos desechables para el consumidor.
- La comida lista para comer deberá ser servida con guantes y/o con utensilios apropiados para esto.

**Dibuje o anote como piensa poner los equipos, lavado, tanques del agua, refrigerador, y las áreas de trabajo del establecimiento de comida para evento temporal/ocasional**

5. ¿Cómo planea lavarse las manos?

Cada establecimiento de comida para evento temporal/ocasional deberá tener una instalación para lavarse las manos: Que incluya una vasija (101 °F), jabón, toallas de papel y un bote de basura para las toallas. La vasija deberá tener una llave que se pueda abrir y que se quede abierta durante el lavado de manos. No llaves con botón que se empujen.

6. ¿Cómo planea deshacerse del agua sucia y la basura?

Deberá Tirar el agua sucia y la basura en el lado apropiado.

7. ¿Cómo planea desinfectar, lavar los utensilios y el equipo?

POR FAVOR FIJESE: las solicitudes que estén incompletas atrasaran la exanimación o la aprobación de la solicitud. No se fije o escriba información de solicitudes previamente sometidas al departamento de salud (Eastern Idaho Public Health district). Gracias.

He leído y entendido los requisitos descritos arriba y estoy de acuerdo y accederé con estos requisitos relativos a mi establecimiento de comida para evento temporal/ocasional.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre (imprimir) \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Poseedor de la licencia / propietario / rentero       Agente / Titulo \_\_\_\_\_

# EASTERN IDAHO PUBLIC HEALTH DISTRICT

## Gente sanas en comunidades sanas

ENVIRONMENTAL HEALTH  
1250 Hollipark Drive  
Idaho Falls, ID 83401  
Phone: (208) 523-5382  
Fax: (208) 528-0857  
[www.idaho.gov/phd7](http://www.idaho.gov/phd7)

### Consentimiento para compartir establecimiento o restaurante

Incluya esta solicitud con la petición para un permiso de un establecimiento para un evento temporal/intermitente de comida, permiso para un vehículo o carrito, permiso para vender en el “farmer’s Market” o permiso para servicio de servir comida. El código de comida del estado de Idaho requiere que toda comida que se sirva o se regale al público deberá estar preparada o aguardada en un establecimiento adecuado y aprobado. Adicionalmente, los vehículos o carritos, donde se vende la comida, se le deberán dar el servicio adecuado, y en veces, deberán ser aguardados en un lugar aprobado.

EL PROPIETARIO (O EL GERENTE) DEL RESTAURANTE CON LA LICENCIA DONDE EL SOLICITANTE DEL PERMISO VA A OPERAR DEBERÁ COMPLETAR ESTA SOLICITUD. Sin autorización escrita del departamento de salud (Eastern Idaho Public Health Department) ningún otro establecimiento deberá ser usado para operar este negocio.

Nombre del negocio que solicita el permiso: \_\_\_\_\_

Nombre del restaurante con licencia encargado de dejarlo cocinar: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado, código postal)

Teléfono: \_\_\_\_\_ # De licencia del restaurante \_\_\_\_\_  
(Licencia aprobada del restaurante)

Funciones que se elaboraran en este establecimiento:

- Preparación de la comida
- Almacén de los utensilios/comida (una área designada y con marcado con etiquetas)
- Almacén del vehículo/carrito
- Lavado de los utensilios o equipo.
- Otro: \_\_\_\_\_

Como se ha mencionado arriba, yo soy el propietario del restaurante y le he dado permiso para que el negocio conocido como \_\_\_\_\_ use mis instalaciones del restaurante para operar como he indicado arriba, y entiendo que yo soy el absoluto responsable por la limpieza y el cuidado de instalaciones del restaurante.

Nombre del Propietario del restaurante con licencia (Imprimir): \_\_\_\_\_

Firma del Propietario del restaurante con licencia/gerente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_