



COMMISSARY FORM FOR TRANSLATION ONLY
SIGNED COPY MUST BE PROVIDED IN ENGLISH

ES MI INTENCION, COMO TITULAR DEL PERMISO U OPERADOR DEL RESTAURANTE INDICADO, PERMITIR QUE TAL ESTABLECIMIENTO SIRVA DE COMMISSARY PARA EL CARRO DE MANO O LA UNIDAD MOVIL DE ALIMENTOS INDICADO A CONTINUACION. COMPRENDO QUE COMO COMMISSARY DEBO PERMITIR QUE EL CARRO DE MANO O LA UNIDAD MOVIL DE COMIDA REGRESE DIARIAMENTE PARA SU SERVICIO. COMPRENDO QUE EL SERVICIO DE LA UNIDAD PUEDE INCLUIR CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- _____ EL USO DEL LAVABO DE UTENSILIOS DEL RESTAURANTE PARA EL LAVADO DEL CARRO DE MANO O LA UNIDAD MOVIL DE ALIMENTOS
- _____ LA PROVISION DE LA REFRIGERACION O DEL AREA DE ALMACENAJE PARA EL CARRO DE MANO O LA UNIDAD MOVIL DE ALIMENTOS O PARA LOS UTENSILIOS.
- _____ LA PROVISION DE UN MEDIO DE CONECCION ADECUADO AL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE UBICADO AL EXTERIOR Y PROTEGIDO, TAL COMO FUERA APROBADO POR EL ESPECIALISTA EN SALUD AMBIENTAL (solamente para unidades moviles)
- _____ LA PROVISION DE UN MEDIO ADECUADO Y UBICADO AL EXTERIOR DEL AQUA DE DESHECHO, TAL COMO FUERA APROBADO POR EL ESPECIALISTA EN SALUD AMBIENTAL (solamente para unidades moviles)

Nombre de la Unidad Movil o del Carro de Mano: _____

Nombre y Direccion del Restaurante que sirva como Commissary:

Firma del Operador o del Titular del Permiso del Restaurante

Nombre Fecha