



DEPARTAMENTO DE SALUD PUEBLO DE DOVER APLICACIÓN PARA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE ESTABLECIMIENTOS DE COMIDA

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO: _____ # de identificación fiscal federal de 9 dígitos (EIN #) _____

ESTE NEGOCIO ES: **PROPIEDAD INDIVIDUAL** _____ **SOCIEDAD** _____ ***CORPORACIÓN** _____

*Si se trata de una corporación, indique el nombre y la dirección del Presidente:

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE COMIDA QUE SE PRESTARÁN: (comida caliente, sándwiches, etc.):

CERTIFICACIÓN DE GERENTES PARA PROTECCIÓN DE ALIMENTOS (SERV SAFE)? SI NO
(anexar copia del certificado)

PIES CUADRADOS DEL ÁREA DEL PISO: _____ NÚMERO DE EMPLEADOS QUE MANEJAN ALIMENTOS: _____ NÚMERO DE SILLAS: _____

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA PROFESIONAL DE EXTERMINACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____ # TELÉFONO: _____
(Anexe copia del contrato de la compañía de exterminación)

INFORMACIÓN DEL DUEÑO DEL NEGOCIO

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ # TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

Las licencias no son transferibles. Las licencias pueden ser suspendidas o revocadas por el Departamento de Salud de Dover en caso de violación de los propósitos, la intención y las disposiciones del Capítulo 24 del Código Sanitario del Estado de Nueva Jersey, el Código de Máquinas Expendedoras de Alimentos y Bebidas, el Código de Residuos Sólidos, otras ordenanzas del Departamento de Salud de Dover, y las leyes estatutarias del Estado de Nueva Jersey relativas a la conducta de tales negocios.

En consideración a dicha licencia, por la presente me comprometo a dirigir dicho local de acuerdo con el propósito, la intención y las disposiciones de los códigos u ordenanzas anteriormente mencionados.

FIRMA DEL DUEÑO

FECHA

USO OFICIAL-NO ESCRIBA

Late Fee after January 31st: _____ RECEIVED BY: _____

Cash _____ MO/Check# _____ Date: _____ License # _____ Risk Type: 1 2 3



Información Sobre Licencias de Alimentos y Bebidas

Lista de Precios e Instrucciones

- A. Restaurante, hotel, asilos, hospital, cafetería, taberna, restaurante, cafetería, fuente de soda, mercado de alimentos, tienda de golosinas, panadería o establecimiento similar:

1. Superficie total de suelo de menos de 5.000 pies cuadrados _____ \$300.00
2. Área total de piso entre 5.000 y 10.000 pies cuadrados _____ \$400.00
3. Área total de suelo de más de 10.000 pies cuadrados _____ \$500.00

B. *Vehículos de Comida Rápida, Catering _____ \$300.00

C. Guarderías, Clubs Sociales _____ \$ 75.00

D. Mercados Agrícolas Temporales _____ \$150.00

E. Vendedores de Alimentos Auxiliares para Eventos de Temporada _____ \$200.00

F. Iglesias y Escuelas _____ **No Costo**

Envíe por correo su solicitud completada con su cheque o giro postal a nombre de: Town of Dover

**Dover Health Department
37 North Sussex Street
Dover, NJ 07801**

Si tiene alguna pregunta sobre esta información, llame al Departamento de Salud de Dover al: 973-366-2200 ext. 1120/1116

TENGA EN CUENTA

Las licencias para alimentos y bebidas son válidas del 1 de Enero al 31 de Diciembre de cada año. Las licencias deben ser renovadas durante Diciembre de cada año. Si no renueva la licencia antes del 31 de Enero del año de la licencia, se aplicará una penalidad de \$100.