



Renovación de Licencia - Paquete de Establecimiento de Venta Minorista de Alimentos Móvil

Para renovar su Licencia de Venta Minorista de Alimentos de Unidad Móvil del Condado de Mesa, debe completar esta solicitud. **No se** creará una factura para su Licencia de Venta Minorista de Alimentos de 2026 hasta que se haya completado y aprobado este documento. Complete los pasos del 1 al 4 en el cuadro de instrucciones a continuación. Asegúrese de que todas las secciones se completen con precisión. Si nunca ha tenido licencia en el condado de Mesa antes, comuníquese con nosotros antes de completar esta solicitud.

No se aceptarán solicitudes de renovación incompletas

1. Complete lo siguiente **ANTES** de enviar este paquete de renovación para su revisión:
 - Cuestionario de renovación (Página 2)
 - Acuerdo de Comisario (Página 3)
 - Carta de Reconocimiento (Página 4) Firmado y con fecha
 - Menú completo - copia impresa o digital
 - Complete todas las secciones del paquete. Si algo no está en su unidad móvil, por favor, escriba "N/A".
2. Envíe todos los elementos enumerados anteriormente al Departamento de Salud Pública del Condado de Mesa (MCPH por sus siglas en inglés) por correo electrónico o en persona:
 - Correo electrónico (preferible): Environmental.health@mesacounty.us
 - En persona: lunes-jueves, 7:30a.m.-5p.m., viernes 7:30 a.m.-12:00p.m. en 510 29 ½ Road, Grand Junction, CO 81504
3. Su paquete será revisado por un especialista y se comunicará con usted directamente dentro de los 3 a 4 días hábiles posteriores a la presentación de la solicitud completa.
4. Una vez que su solicitud haya sido revisada y aceptada, se le enviará la factura de renovación de licencia para su pago.
 - Puede pagar su renovación en persona, en línea o por correo. Las instrucciones de pago se incluirán en la factura.



Cuestionario de Renovación

Nombre de la Unidad Móvil (DBA): _____ Matrícula: _____

Número de identificación del vehículo (VIN por sus siglas en inglés): _____

Marca/Modelo: _____

Tipo de Unidad:



Camión



Tráiler



Carro

Idioma preferido:

Inglés

Español

Otro: _____

Nombre del propietario: _____

Correo Electrónico del propietario: _____

Número de teléfono del propietario: _____

Dirección postal del propietario: _____

Redes Sociales del negocio (Facebook, Instagram, X): _____

¿Dónde planea vender comida? (Por favor marque todas las opciones que correspondan y especifique en la tabla a continuación)

Ubicación(es) única(s): Tales como cervecerías, estacionamientos, edificios de oficinas, etc.

Eventos: Tales como Mercados de Agricultores, Ferias, Festivales, etc.

Dirección(es) de Operativa(s) o Eventos	Días de Operación	Horas de Operación

¿Ha agregado, quitado o cambiado algo, incluido el equipo, en la unidad? Sí/No

Si la respuesta es sí, ¿qué? _____

¿Ha cambiado algo en el menú? Sí/No

Si la respuesta es sí, ¿qué? _____



Acuerdo de Comisario

Yo, _____, soy el propietario/operador de _____, ubicado en _____, y doy permiso a _____ para utilizar mis instalaciones para las siguientes actividades:

- Actividades de preparación de alimentos, como lavar y cortar productos, cocinar, enfriar y/o recalentar
- Lavar platos o usar lavavajillas
- Almacenamiento de productos secos, productos de papel, productos químicos de limpieza y/o equipos
- Llenado tanques de agua
- Tirar aguas residuales
- Almacenamiento de alimentos refrigerados
- Otro (por favor especifique): _____

Suministro de agua del comisario:

- Municipal
- Pozo

Sistema de alcantarillado del comisario:

- Municipal
- Séptico

La comisaría está disponible los siguientes días para uso del negocio de comida móviles o temporales:

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> lunes | <input type="checkbox"/> jueves |
| <input type="checkbox"/> martes | <input type="checkbox"/> viernes |
| <input type="checkbox"/> miércoles | <input type="checkbox"/> sábado/domingo |

Firma (Propietario del comisario/Operador)

Fecha

Numero de teléfono



Carta de Reconocimiento de Establecimiento Móvil de Venta de Alimentos

El Departamento de Salud Pública del Condado de Mesa desea informarle sobre los siguientes requisitos que, de no cumplirse, podrían aumentar significativamente la posibilidad de que sus clientes contraigan enfermedades transmitidas por los alimentos y podrían dar lugar a medidas coercitivas como el cierre inmediato.

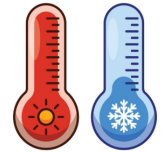
No podrá utilizar su vivienda para almacenar alimentos, cocinar, enfriar o lavar platos. Utilice su comisaría para todas las operaciones de la unidad móvil.



Siempre debe disponer de agua corriente caliente entre 85°F y 120°F. ¡No trabajar si no tiene **agua**, no tiene **agua caliente** o si sus tuberías están congeladas!



Su equipo debe ser capaz de mantener los alimentos a 41°F o menos, y a 135°F o más en todo momento.



Reconozco y entiendo que las situaciones mencionadas anteriormente pueden requerir el cierre de mi negocio.

Reconozco y entiendo que las situaciones mencionadas anteriormente pueden resultar en una multa para mi negocio.

Confirmando que soy responsable de cumplir con las Regulaciones de Establecimientos Minoristas de Alimentos de Colorado.

Nombre del camión de comida

Fecha

Su Nombre

Posición en el negocio