



กองคุ้มครองสุขภาพผู้บริโภค สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม  
เทศบาลเมือง ALBUQUERQUE

## ใบสมัครขอใบอนุญาตจำหน่ายผลิตผลดิบ

1 Civic Plaza NW, 3rd Floor, Room 3023,  
Albuquerque, NM 87102 (505)768-2738

ใบสมัครที่ไม่สมบูรณ์จะไม่สามารถดำเนินการ  
ใบอนุญาตใช้ไม่ได้จนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียม \$15

### ต้องส่งใบสมัครอย่างน้อยหนึ่งสัปดาห์ก่อนงานกิจกรรม

มีกำหนดชำระค่าธรรมเนียม \$15 ก่อนที่จะออกใบอนุญาตจำหน่ายผลิตผลดิบ

ห้ามมิให้ผู้ค้าเปิดทำการก่อนชำระเงินและได้รับใบอนุญาต

ใบอนุญาตจำหน่ายผลิตผลดิบไม่สามารถถ่ายโอนได้และใช้ได้เฉพาะกับแผงที่ขายเฉพาะในสถานที่ที่ระบุเท่านั้น

จำเป็นต้องมีใบอนุญาตที่ออกโดยเทศบาลเมืองในการดำเนินการในทุกงานกิจกรรม

แต่ไม่ใช่การอนุมัติให้เข้าร่วมในงานกิจกรรมใดงานกิจกรรมหนึ่งโดยเฉพาะ

การมีส่วนร่วมในงานกิจกรรมใดงานกิจกรรมหนึ่งขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้ประสานงานของงานกิจกรรมนั้นๆ

ส่งใบสมัครผ่านทาง [consumerhealth@cabq.gov](mailto:consumerhealth@cabq.gov) หรือด้วยตนเองที่สำนักงานของเรา

สามารถทำการชำระเงินทางออนไลน์ได้หลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ หรือชำระด้วยตนเองผ่านเช็ค หรือเงินสด

(ต้องเป็นจำนวนเงินที่พอดี)

ผู้ค้าที่อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติอาหารโฮมเมดไม่อยู่ในขอบเขตของการอนุญาตนี้  
(หากคุณอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด โปรดหยุดที่ตรงนี้ และอย่ายื่นใบสมัครขอใบอนุญาต  
ดูข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับพระราชบัญญัติได้ที่ <https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety>)

#### ข้อมูลผู้ยื่นขอ

ชื่อเจ้าของ/ผู้ประกอบการ:

ชื่อสถานประกอบการ:

ที่อยู่ถาวร:

เมือง/รัฐ/รหัสไปรษณีย์:

ชื่องานกิจกรรม:

ผู้จัดงานกิจกรรม:

(หากจำหน่ายที่ตลาดสำหรับเกษตรกร ต้องส่งใบสมัครนี้ผ่านผู้จัดการตลาด/ผู้จัดงาน)

วันที่เริ่มงานกิจกรรม:

วันที่สิ้นสุดงานกิจกรรม:

(ใบอนุญาตสำหรับผลิตผลดิบมีอายุหนึ่งปีเต็มตามปฏิทินในสถานที่ที่แน่นอน.)

ที่อยู่ผู้จัดงานกิจกรรม:

หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ยื่นขอ:

ที่อยู่อีเมลของผู้ยื่นขอ:

หมายเลขโทรศัพท์สำรอง:

ผู้รับผิดชอบ  
(กรณีที่ไม่ใช่ผู้ยื่นขอ)

บุคคลที่จะดำเนินการที่ตลาดและรับผิดชอบเรื่องความปลอดภัยของอาหาร

าร

ชื่อ/ตำแหน่ง:	
ที่อยู่:	เมือง/รัฐ/รหัสไปรษณีย์:
หมายเลขโทรศัพท์:	ที่อยู่อีเมล:
หมายเลขโทรศัพท์สำรอง:	

**แสดงรายการผลิตผลดิบทั้งหมดที่จะขาย**

**ต้นอ่อน อาหารที่บรรจุหีบห่อ และอาหารปรุงสำเร็จ รวมถึงผลิตผลดิบที่หั่นไว้แล้ว  
เป็นสิ่งต้องห้ามภายใต้ใบอนุญาตนี้**

โดยการลงนามด้านล่างนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันและรับรองว่า:

- ข้อมูลทั้งหมดที่อยู่ในใบสมัครนี้ถูกต้อง
- ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ CHPD ทราบถึงการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ที่ให้ไว้
- ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั้งหมดของเทศบัญญัติเกี่ยวกับแพงสำหรับผลิตผลดิบของเทศบาลเมือง Albuquerque § 9-6-3-1 et. seq. ROA 1994 ซึ่งเกี่ยวข้องกับแพงที่ขาย/จำหน่ายผลิตผลดิบ
- ข้าพเจ้าเข้าใจว่าใบอนุญาตนี้จำกัดเฉพาะการขายผลิตผลดิบ การขายอาหารประเภทอื่นอาจต้องขอใบอนุญาตเพิ่มเติม
- ข้าพเจ้าเข้าใจว่าเทศบัญญัติเกี่ยวกับแพงสำหรับผลิตผลดิบของเทศบาลเมือง Albuquerque § 9-6-3-2 จำกัดใบอนุญาตใดๆ ที่ได้รับจากใบสมัครนี้ไว้ที่แพงขายที่ระบุ ณ สถานที่ที่ระบุเป็นระยะเวลาหนึ่งปีเต็มตามปฏิทิน
- ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจพระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด §25-12-1 et seq. NMSA 1978. แล้วข้าพเจ้าไม่ได้จัดเตรียมหรือขาย "รายการอาหารโฮมเมด" ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด และข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติอาหารโฮมเมด และ
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะอนุญาต และจะอนุญาตให้ CHPD เข้าถึงสถานประกอบกิจการอาหารที่มีชื่ออยู่ด้านบนและบันทึกเพื่อวัตถุประสงค์ในการบังคับใช้ §9-6-3-1 et seq. ROA 1994

ชื่อตัวบรรจงของผู้ยื่นขอ: \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อของผู้ยื่นขอ: \_\_\_\_\_

วันที่: \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อของหน่วยงานด้านสุขภาพ: \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น	
<input type="checkbox"/> หมายเลขเช็ค _____	<input type="checkbox"/> การชำระเงินทางออนไลน์
	<input type="checkbox"/> เงินสด
จำนวนเงินที่ชำระ: \$ _____	วันที่: _____