

CIUDAD DE ALBUQUERQUE

DEPARTAMENTO DE SALUD AMBIENTAL DIVISIÓN DE PROTECCIÓN A LA SALUD DEL CONSUMIDOR

SOLICITUD DE PERMISO DE VENTA MINORISTA TEMPORAL DE ALIMENTOS

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

LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN PROCESADAS

EL PERMISO NO SERÁ VÁLIDO HASTA QUE SE PAGUE UNA TARIFA DE \$50

Las solicitudes deben presentarse al menos una semana antes del evento.

La tarifa de permiso de **\$50** debe pagarse antes de la emisión del permiso de venta minorista temporal de alimentos. Los vendedores no deben abrir al público antes de pagar y obtener el permiso. Los permisos de venta minorista temporal de alimentos no son transferibles y solo son válidos en una única ubicación. Para operar en cualquier evento **se necesita** un permiso emitido por la ciudad, pero **no es** una aprobación para participar en cualquier evento específico. La participación en un evento específico queda a criterio del coordinador del evento.

Presente las solicitudes al Departamento de Salud Ambiental, División de Protección de la Salud del Consumidor ("CHPD", por sus siglas en inglés) a consumerhealth@cabq.gov o personalmente en nuestra oficina. Los pagos pueden hacerse en línea luego de recibir un comprobante o en persona a través cheque, orden de dinero, o efectivo (se necesita el cambio exacto).

Los vendedores sujetos a la Ley de Alimento Casero no están cubiertos por este permiso.

(si está sujeto a la Ley de Alimentos Caseros, **deténgase aquí**, no presente una solicitud de permiso; puede encontrar información sobre la ley en https://www.cabq.gov/environmentalhealth/food-safety)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre del propietario/operador:		
Nombre del establecimiento:		
Dirección permanente:	Ciudad/estado/código postal:	
Nombre del evento:	Organizador del evento:	
Fecha de inicio del evento:	Fecha de finalización del evento:	
(Los permisos de venta minorista temporal de alimentos son válidos por un periodo de 7 días para una ubicación fija. De lo contrario, solicite una dispensa).		
Dirección del evento:		
N.º de teléfono del solicitante:	Correo electrónico del solicitante:	
N.º de teléfono alternativo:		
PERSONA A CARGO (si no es el solicitante)		
La persona que estará en el lugar y es responsable de la seguridad del alimento.		
Nombre:		
Dirección:	Ciudad/estado/código postal:	
N.º de teléfono:	Dirección de correo electrónico:	
N.º de teléfono alternativo:		

INFORMACIÓN DEL ECONOMATO

Un <u>economato es necesario</u> para la producción de todos los productos minoristas.

Se necesita una copia del permiso de economato.

Se necesita una copia <u>del acuerdo de economato</u>, a menos que usted también sea el dueño del economato.

Nombre	e del economato:		
Direcci	ón:	Ciudad/estado/código postal:	
N.º de teléfono:		Dirección de correo electrónico:	
N.º de 1	eléfono alternativo:		
		CUESTIONARIO	
1.	¿Tiene un permiso sanitario activo con el Depart	amento de Salud Ambiental de la Ciudad de Albuquerque? ⊠No.	
	☐ ☑Sí: Adjunte una copia del permiso sani	itario ambiental activo	
2. ¿Qué tipo de lavabo tiene disponible para lavarse las manos?			
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			
2	☐ ⊠Contenedor de flujo de gravedad, ¿tendrá disponible agμa caliente? ⊠Sí. ⊠No.		
3. ¿Se desinfectarán y limpiarán los utensilios?			
☐ ⊠Sí, tengo un lavabo de tres compartimentos. ⊠No,			
utilizaré utensilios descartables.			
4. ¿Se transportará alimentos potencialmente peligrosos al evento?			
□ [⊠] No.			
☐ ⊠Sí: Explique cómo el alimento potencialmente peligroso se mantendrá en temperaturas seguras durante el			
	transporte.		
	ADJ	UNTOS REQUERIDOS	
1.	Copia del menú completo.		
2.	Copia del permiso de economato, si corresponde	е.	
3.	Acuerdo de economato, si corresponde.		
4.	Copia del registro de negocios de la Ciudad de A		
 Copia de la licencia para la manipulación de huevos del Departamento de Agricultura de Nuevo México (NMDA, por sus siglas en inglés), si corresponde. 			
Copia de las etiquetas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés), si corresponde.			
7.	Copia de cualquier permiso de la División de Pro	otección a la Salud del Consumidor del Departamento de Salud Ambiental de	
	la Ciudad de Albuquerque, si corresponde.		
Nombre TODOS los alimentos que se venderán.			
VENTAS PROHIBIDAS: alimentos que contienen cannabis, sushi, mariscos crudos, coles y productos lácteos sin pasteurizar.			
Los productores, distribuidores o vendedores minoristas de huevos deben presentar una copia de su licencia para la manipulación de huevos del NMDA.			
La carne debe ser inspeccionada por el USDA y debe venderse congelada y en su empaque original. El solicitante debe			
proporcionar una muestra de sus etiquetas USDA. CONTROL DEL TIEMPO Y LA TEMPERATURA PARA ALIMENTOS DE SEGURIDAD: deben prepararse y empaquetarse			
en un economato y ofrecerse a la venta en porciones individuales.			
*TODOS LOS PRODUCTOS DEBEN ETIQUETARSE CORRECTAMENTE Y SE DEBEN MANTENER LAS TEMPERATURAS ADECUADAS DURANTE			
EL TRANSPORTE, LA EXHIBICIÓN Y LA VENTA/SERVICIO.			
ALIMENTO TEMPERATURA DEL ALIMENTO Y MÉTODO DE		TEMPERATURA DEL ALIMENTO Y MÉTODO DE CONSERVACIÓN	
	Ejemplo: Helado	En un congelador móvil a 0 °F	

SOLICITUD DE DISPENSA		
Solicito una dispensa del siguiente requisito de la Ordenanza de Vendedores Minoristas, del Mercado de la Carne y Mayoristas § 9-6-2 et. seq.:		
Motivo de la solicitud de la dispensa:		
☐Este requisito impone una carga económica no prevista en mi negocio. ☐Este requisito impone una dificultad no prevista en mi negocio.		
Este requisito impone una dificultad no prevista en mi negocio.		
Evidencia que respalde la solicitud de la dispensa : (brinde una explicación en la que describa por qué el requisito crea una carga económica o dificultad no prevista o ambos para su negocio. Esta explicación es necesaria para que Salud del Consumidor examine su solicitud. Si se marca el cuadro de dispensa y esta sección está en blanco, la solicitud está incompleta y Salud del Consumidor denegará la dispensa.)		
Al firmar abajo, afirmo y certifico que:		
 ☐ Toda la información contenida en esta solicitud es correcta; ☐ Notificaré al CHPD de cualquier cambio a la información proporcionada; ☐ Cumpliré con todos los requisitos de la Ordenanza de Vendedores Minoristas, del Mercado de la Carne y Mayoristas de la Ciudad de Albuquerque, §§ 9- 6-2-1 et. seq. de ROA (Ordenanzas revisadas de 		
Albuquerque) 1994, ya que se relaciona con establecimientos de alimento temporal; Entiendo que la Ordenanza de Vendedores Minoristas, del Mercado de la Carne y Mayoristas de la Ciudad		
de Albuquerque sección § 9-6-2-4 limita las ope	raciones bajo este permiso a una ubicación fija durante un	
periodo de tiempo que no debe exceder los siete días; Entiendo que para obtener una dispensa, debo solicitar una dispensa según lo dispuesto en § 9-6-2-18		
de la Ordenanza de Vendedores Minoristas, del Mercado de la Carne y Mayoristas. He leído y entiendo la Ley de Alimento Casero §25-12-1 et seq. de los NMSA (Estatutos Anotados de Nuevo México) 1978. No preparo o vendo		
"alimentos caseros" como se define en la misma y no estoy sujeto a la Ley de Alimentos Caseros;		
☐Todo "alimento potencialmente peligroso", como se define en 9-6-2-1 ROA 1994, se prepara en un establecimiento que cumple con los requisitos de §§ 9-6-2-1 et seq ROA 1994; y		
Tengo el derecho de permitir, y permito, que el CHPD acceda al establecimiento de comida nombrado arriba		
y sus registros con el fin de hacer cumplir §§9-6-2-1 et seq. ROA 1994.		
Nombre impreso del soli <u>citante:</u>	Solamente para uso oficial	
Firma del solicitante:	□N.º de cheque □Pago en línea □Efectivo	
Fecha:	Monto pagado: \$Fecha:	
Firma de autoridad sanitaria: Empleado de la EHD:		