



Commissary Authorization

Authorization must have an original signature by the commissary **owner/permittee**. I, the owner/permittee of the food facility noted below, will allow my facility to serve as a commissary for the Mobile Food Facility noted below. I understand that as a commissary for the Mobile Food Facility, I must allow the mobile unit to return for servicing on a daily basis. I understand that by signing this form my facility will be inspected to ensure the requirements are met.

| | | | |
|-------------------------|--|----------------|--|
| Name of Food Facility | | | |
| Street Address, City | | | |
| Days/Hours of Operation | | | |
| Day Phone | | E-mail Address | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Name of Mobile Food Facility | |
| Mobile Food Facility License Plate | |

The following services governed by Section 114326 of the California Retail Food Code are provided for the above named Mobile Food Facility and are indicated by my initials as follows:

| Initials | | | Initials |
|----------|--|---|----------|
| | Adequate cold and dry storage for food, utensils, and other supplies. Storage area for my food and supplies are separated from the Mobile Food Facility's food and supplies. | A food preparation area for mobile food facilities that conduct food preparation. | |
| | Potable water for filling water tanks. | Approved disposal system for the disposal of waste water and grease. | |
| | Three compartment sink for sanitizing utensils. | Approved disposal area for the disposal of garbage and refuse. | |
| | Hot and cold water under pressure and a designated area for cleaning the vehicle. | | |

I agree to comply with the provisions of Section 114326 of the California Retail Food Code. I certify that the information provided is true and correct to the best of my knowledge. It is a misdemeanor to knowingly make any false statement in connection with an application.

Signature of **Commissary** Owner/Permittee

Print Name

Date

I, the owner/permittee of the Mobile Food Facility noted above, agree to use this food facility as a commissary for servicing on a daily basis. I will use the commissary for the requirements noted above. If I do not use the commissary, my Environmental Health Permit will be revoked, and I must stop operating until I obtain another commissary and provide proof to the Kern County Public Health Services Department, Environmental Health Division.

Signature of **Mobile Food** Facility Owner/Permittee

Print Name

Date



Autorización de Comisaría

La autorización debe tener una firma original por el **dueño/titular** de la comisaría

Yo, el **dueño/titular** de la instalación de alimento notada abajo, permitiré que mi instalación sirva como una comisaría para la instalación de alimento móvil notada abajo. Entiendo que como una comisaría para la instalación de alimento móvil, debo permitir que la unidad móvil vuelva para mantenimiento cada día. Entiendo que firmando esta forma mi instalación será inspeccionada para asegurar que se cumplan los requisitos.

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|--|
| Nombre de Instalación de Alimento | | | |
| Dirección, Ciudad | | | |
| Días/Horas de Operación | | | |
| Teléfono de Día | | Correo Electrónico | |

| | |
|---|--|
| Nombre de Instalación de Alimento Móvil | |
| Número de Matrícula de Alimento Móvil | |

Los siguientes servicios gobernados por la Sección 114326 del Código de Alimento de Venta al público de California son proporcionados a la Instalación de Alimento Móvil notada arriba y son indicados por mis iniciales como sigue:

| Iniciales | | | Iniciales |
|-----------|---|--|-----------|
| | Adecuado almacenaje frío y seco para alimento, utensilios, y otras provisiones. La área de almacenaje para mi alimento y provisiones es separada del alimento de instalaciones de alimento móvil y provisiones. | Una área de preparación de alimento para las instalaciones de alimento móvil que conducen preparación de alimento. | |
| | Agua potable para llenar los tanques de agua. | Sistema de disposición aprobada para la disposición de agua de desecho y grasa. | |
| | Lavadero de 3 compartimientos para desinfectar utensilios. | Área de disposición aprobada para la disposición de basura. | |
| | Agua caliente y fría bajo presión y una área designada para limpiar el vehículo. | | |

Yo acuerdo en cumplir con las provisiones de la Sección 114326 del Código de Alimento de Venta al público de California. Certifico que la información proporcionada es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento.

Es un delito de menor cuantía a sabiendas cualquier declaración falsa en relación a una aplicación.

Firma de Dueño/Titular de la **Comisaría**

Letra de Molde

Fecha

Yo, el **dueño/titular** de la instalación de alimento móvil notada arriba, acuerdo en usar esta instalación de alimento como una comisaría para mantenimiento cada día. Usaré la comisaría para las exigencias notadas arriba. Si no uso a la comisaría, mi Permiso de Salud Ambiental será revocado y debo dejar de funcionar hasta que yo obtenga a otra comisaría y proporcione la prueba al Departamento de Salud Pública del Condado de Kern, División de Salud Ambiental.

Firma de Dueño/Titular de Instalación de **Alimento Móvil**

Letra de Molde

Fecha