



BOROUGH OF KENNETT SQUARE
120 MARSHALL STREET – KENNETT SQUARE, PA 19348
PHONE: 610.444.6020 EXT 103 FAX: 610.444.3216

SOLICITUD DE PERMISO TEMPORAL PARA COMER AL AIRE LIBRE

INDIVIDUAL / NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

TELÉFONO () _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIPO DE PRODUCTO A VENDER / DISTRIBUIR: _____

UBICACIÓN PARA COMER AL AIRE LIBRE: _____

LISTA DE NOMBRES DE PERSONAS QUE SERÁN RESPONSABLES DEL CUMPLIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE CDC / CCHD Y GUIAS DEL CODIGO DEL BOROUGH. (SI SE NECESITA MÁS ESPACIO, USE OTRO LADO)

FECHA DE INICIO DEL COMEDOR AL AIRE LIBRE: _____

YO, EL FIRMADO QUE SOLICITA ESTE PERMISO, CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES

CONTENIDO AQUÍ, SON VERDADEROS A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO Y CREENCIA, Y TAMBIÉN ACEPTAN OBSERVAR LAS ORDENANZAS DE BOROUGH DE KENNETT SQUARE. NO ESTOY CONSCIENTE DE NINGÚN PRODUCTO PUEDE SER VENDIDO DESPUÉS DE LAS 11 p.m.

CUALQUIER ALIMENTO SERVIDO FUERA NECESITA UNA LICENCIA ACTUALMENTE VÁLIDA PARA OPERAR UN SERVICIO DE ALIMENTOS PÚBLICOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE CHESTER.

EL SOLICITANTE DEBE PROPORCIONAR UN CERTIFICADO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD GENERAL, EN EL NOMBRE DEL SOLICITANTE E IDENTIFICACIÓN DEL CUADRADO DE KENNETT NACIDO COMO CERTIFICADO TITULAR Y ASEGURADO ADICIONAL.

EL SOLICITANTE CONTACTARÁ AL DEPARTAMENTO DE CÓDIGOS PARA LA INSPECCIÓN DE LA COMIDA AL AIRE LIBRE INSTALACIÓN ANTES DE LA OCUPACIÓN

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

AGENTE PARA: _____

PARA USO DEL BOROUGH SOLAMENTE

TIPO DE PERMISO: TEMPORAL _____

APROBADO POR: _____