

# PLAN DE ELIMINACIÓN DE AGUAS RESIDUALES



Nombre del negocio:		Aplicación:		Fecha:
		<input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Renovación		
Persona de contacto:			Título:	
Dirección:				
Ciudad:		Estado:	Código postal:	
Correo electrónico:			Número de telefono:	
Número de unidades móviles:	Ubicación(es) operativa(s):		Ciudad:	
Tipo de unidad móvil de alimentos:				
<input type="checkbox"/> Servicio completo de comida móvil <input type="checkbox"/> Preempacado <input type="checkbox"/> Carrito <input type="checkbox"/> Hielo/Raspado <input type="checkbox"/> Otro : _____				
Días de operaciones por semana:		Horas de operaciones por día:		Número de empleados:
Proporcione una breve descripción de los productos de comida y servicios (Negocios de raspados, escriba si va a servir lácteos.):				
Ubicación donde se lavan utensilios/platos/oyas o desechos de comida líquida:				
<input type="checkbox"/> En su unidad móvil/puesto.		<input type="checkbox"/> En una cocina comercial o comisaria.		
Nombre del negocio:		Dirección del negocio:		
Ubicación de Agua/ Descarga de aguas grises (No esta permitido descargar aguas residuales al drenaje residencial o al drenaje pluvial.):				
Nombre del negocio:				
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:
Ubicación específica del descargo del negocio:				
<input type="checkbox"/> Drenaje en el piso <input type="checkbox"/> Fregadero del trapeador <input type="checkbox"/> Fregadero triple <input type="checkbox"/> Fregadero de manos <input type="checkbox"/> Alcantarilla de limpieza				
Vertido de aguas residuales (Las aguas residuales deben ser descargadas en un interceptor de grasa. La excepción son los vendedores de conos de nieve/raspados que no contienen productos con lácteos. Solo desechan hielo y agua con azúcar):				
Tamaño del interceptor de grasa:	¿Qué tan frecuente y que cantidad de aguas residuales espera desechar? (Por ejemplo: 30 galones al día.):			

# PLAN DE ELIMINACIÓN DE AGUAS RESIDUALES



<b>Comentarios:</b>		
<p><b>Declaración de atestación:</b> “Yo certifico bajo pena de la ley que este documento y todos los archivos adjuntos fueron preparados bajo mi dirección o supervisión de acuerdo con un sistema designado a asegurar que el personal calificado adecuadamente reunio y evaluo la informacion enviada. Basado en mi petición de la persona o personas que manejan el sistema, o otras personas que son directamente responsables de reunir la información, y enviarla, hasta donde yo se y creo, es verdadera, precisa, y completa. Estoy conciente de que hay penalidades significativas por entregar informacion falsa, incluyendo la posibilidad de una multa y encarcelamiento por tener conocimiento de violaciones.”</p>		
<p><b>Declaracion (MPM):</b> “Yo certifico que este negocio cumplira con los componentes requeridos y las Mejores Prácticas del Manejo de la venta de comida móvil incluyendo este documento asociado con el Plan de Eliminación de Aguas Residuales.”</p>		
<b>Escriba el nombre de la persona firmando en letra de molde o digital:</b>		<b>Título:</b>
<b>Firma del aplicante o representante:</b>		<b>Fecha de la firma:</b>
<b>Uso de oficina:</b>		
<b>Aprobado:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Se mando la aprobación a:</b>
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		