



# Solicitud de Permiso Para Establecimiento de Comida

Waco-McLennan County Public Health District  
Environmental Health Division

225 West Waco Drive, Waco, Texas 76707  
Teléfono: (254) 750-5464 Fax: (254) 750-5424  
Correo Electrónico: ENVHealth@wacotx.gov



**POR FAVOR LEA TODA LA SOLICITUD Y LLENE COMPLETAMENTE TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO. NO HACERLO PUEDE RESULTAR EN RETRASOS.** Esta aplicación se presenta para solicitar un permiso para operar un Establecimiento de Comida. Con esta aplicación se está acordando que el Establecimiento cumplirá con las disposiciones aplicables a la regulación de este tipo de establecimientos. Se acuerda además que dicho establecimiento estará abierto para ser inspeccionado por el Waco-McLennan County Public Health District.

Nombre del establecimiento (DBA): \_\_\_\_\_ Teléfono comercial: \_\_\_\_\_

Nombre Legal (Si aplica): \_\_\_\_\_  
 Corporación  LLC  LLP  Asociado  Propietario único  Sin Fines de Lucro

Dueño: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo/facturación: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo de establecimiento (SEA ESPECÍFICO): \_\_\_\_\_  
(Ejemplos: restaurante, tienda de conveniencia, escuela, guardería, puesto de comida, panadería, etc.)

Número total de asientos de comedor: \_\_\_\_\_ Metros cuadrados del edificio : \_\_\_\_\_

Días de la semana y horario de operacion: \_\_\_\_\_

Es la ubicación del establecimiento zonificado para uso comercial/negocio?  SI  NO (marque uno)  
*Si no, DETENGA la solicitud y solicite información adicional. Los establecimientos de comida no pueden estar ubicados en las residencias.*

Si el establecimiento es de nueva construcción, remodelado o está transformando una estructura existente, entonces, junto con la solicitud para aprobación, debe de entregar planos y especificaciones debidamente preparados mostrando el diseño, tamaño, equipo, instalaciones, y los materiales utilizados.  
¿Se presentaron los planes?  SI  NO  N/A (marque uno)

Al recibir esta solicitud y la notificación por parte del solicitante de que el establecimiento está listo para ser inspeccionado; el personal sanitario hará una inspección del Establecimiento de Comida para determinar el cumplimiento con los reglamentos de alimentos. Cuando la inspección revele que se han cumplido con los requerimientos aplicables, se emitirá y enviará por correo el permiso al solicitante.  
Por favor, haga el cheque a nombre de: "City of Waco". Los permisos y las tarifas no son transferibles ni reembolsables.

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_ Firma de solicitante \_\_\_\_\_ Nombre del solicitante (letra de molde) \_\_\_\_\_

**For Office Use Only**  
\_\_\_\_ EnerGov \_\_\_\_\_ File/Label Notes: \_\_\_\_\_ Area: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ FE Info Packet \_\_\_\_\_ Copy to Inspector