

County of San Diego
Department of Environmental Health
P.O. Box 129261
San Diego, CA 92112-9261
(858) 505-6900

COMMISSARY/HEADQUARTERS LETTER OF AGREEMENT

This section must be completed by the Mobile Food Vendor and renewed annually

Permit Name: _____

Permit Owner: _____

Permit Mailing Address: _____

Phone #: (____) _____ Fax #: (____) _____

Permit #: FB _____ - _____

COMMISSARY/HEADQUARTERS LETTER OF AGREEMENT

This section must be completed by the Commissary /HQ and renewed annually

Commissary/Headquarters Name: _____

Owner Name: _____

Address: _____

Phone #: (____) _____ Fax #: (____) _____

Commissary Permit #: _____

Mr./Ms. _____ has my permission to use my health regulated business located at _____ FOR THE PURPOSES OF ESTABLISHING A COMMISSARY/ HEADQUARTERS FOR THEIR MOBILE FOOD/CATERING OR FOOD PROCESSING BUSINESS. This permission includes the use of the premises for the food storage, maintenance of supplies and storage of mobile food unit.

Signed _____ Date _____

OFFICE USE ONLY

VERIFICATION OF HEADQUARTERS Vending Yr: _____
Current DEH-FHD Permit Yes/No Exp Date: _____ DMV Rec'd Yes/No Verified by: _____
<i>OTHER AGENCY</i> - Copy of Current Permit Yes/No Date of Approval

County of San Diego
Department of Environmental Health
P.O. Box 129261
San Diego, CA 92112-9261
(858) 505-6900

CARTA DE AUTORIZACION DE LA COMISARÍA

Esta sección es para el dueño del permiso solamente, la comisaría se debe renovar cada año.

Nombre del permiso: _____

Nombre del dueño: _____

Dirección para la correspondencia: _____

Teléfono #: (____) _____ Fax #: (____) _____

de permiso: FB _____ - _____

CARTA DE AUTORIZACION DE LA COMISARÍA

Esta sección es designada para la comisaría solamente, la comisaría se debe renovar cada año.

Nombre de la comisaría: _____

Nombre del dueño: _____

Dirección de la comisaría: _____

Teléfono #: (____) _____ Fax #: (____) _____

de permiso de la comisaría: _____

El señor/la señora _____ tiene mi autorización para usar mi negocio ubicado en _____ como comisaría de su unidad mobil. Este permiso incluye el uso de mis facilidades para guardar provisiones, darle mantenimiento y guardar la unidad.

Firma _____

Fecha _____

OFFICE USE ONLY - PARA USO DE OFICINA

VERIFICATION OF HEADQUARTERS Vending Yr: _____

Current DEH-FHD Permit Yes/No DMV Rec'd Yes/No Verified by (initials): _____

OTHER AGENCY - Copy of Current Permit Yes/No Date of Approval _____