

MOBILE FOOD TOILET FACILITIES PERMISSION LETTER

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

Permit Name: _____
Permit Owner: _____
Permit Mailing Address: _____
Phone #: () _____ Fax #: () _____
Permit #: FB _____ - _____

MOBILE FOOD TOILET FACILITIES PERMISSION LETTER

This section must be completed by the Facilities Owner and renewed annually

The toilet facilities located at:

may be used by the operators of the above listed mobile food facility business.

These toilet facilities include water, flush toilets, hot and cold running water, and single service soap and towels in wall-mounted dispensers.

Signed _____ Date _____
(Responsible Party)

Name: _____

Address: _____

Phone: () _____ Fax #: () _____

OFFICE USE ONLY

Vending Yr: _____	Verified by (initials): _____
Field Check of Toilet Facilities	
Specialist: _____	Date Approved: _____

Condado de San Diego
Departamento de Salud Ambiental
P.O. Box 129261
San Diego, CA 92112-9261
(858) 505-6900

UNIDAD MOBIL – CARTA DE AUTORIZACION PARA USO DE LOS SANITARIOS

Esta sección es para el dueño del permiso solamente.

Nombre del permiso: _____

Nombre del dueño: _____

Dirección para la correspondencia: _____

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

de permiso: FB_____ - _____

UNIDAD MOBIL – CARTA DE AUTORIZACION PARA USO DE LOS SANITARIOS

Esta sección es para el dueño de los sanitarios y se debe renovar cada año.

El sanitario se localiza en:

y puede ser usado por los trabajadores de la unidad móvil.

Estos sanitarios incluyen un excusado, agua fría y caliente, jabón y papel toalla montado en la pared.

Firma _____

Fecha _____

(Persona Responsable)

Nombre: _____

Dirección: _____

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

OFFICE USE ONLY - PARA USO DE OFICINA

Vending Yr: _____

Verified by (initials): _____

Field Check of Toilet Facilities

Specialist: _____

Date Approved: _____