



DEVELOPMENT SERVICES

HEALTH & FOOD SAFETY
George A. Purefoy Municipal Center
6101 Frisco Square Blvd. 3rd Floor
Frisco, TX 75034
Telephone: 972-292-5304
Fax: 972-292-5313
Email health@friscotexas.gov

(Appointment Required for New or Renewal)
MOBILE UNIT / MOBILE VENDOR/ FOOD TRUCK

Today's Date: _____

PERMIT #: H _____ - _____

To Expire on: _____

This completed form and all required information MUST be submitted annually before Health Permit(s) are issued. Please call to request inspection.

Mobile Food Vendors must submit: (1) Site plan depicting location and distances from all streets, (2) List of food items, (3) Facilities permission letter giving restroom access, (4) Tax certificate, (5) Full equipment list, and (6) Copy of Food Manager Certification. Pictures of food service unit may also be submitted. Excludes catering trucks. Must comply with Mobile Vendor Ordinance.

Food Truck vendors must submit: (1) Authorization letter from owner or Management Co. stating timeframe allowed, (2) Letter from business on same property that holds C.O giving restroom access, (3) Certificate of insurance, (4) Notarized consent to background check, (5) Notarized Central preparation facility letter, (6) Copy of valid driver's license, (7) Food Manager Certification copy, (8) Sales tax reporting - Signed affidavit, (9) List of food items, (10) Proof of Fire Department Inspection.

Mobile Hot/Cold Units must submit: (1) Certificate of Insurance, (2) Copy of valid Texas Driver's License, (3) Notarized Central preparation facility letter, and (4) Copy of Food Manager Certification (required for Mobile Hot).

TYPE OF BUSINESS

[] MOBILE HOT (\$400.00)

[] MOBILE FOOD VENDOR (\$400.00)

[] MOBILE COLD (\$300.00)

[] FOOD TRUCK (\$200.00) (Valid 6 months per location)

APPLICANT NAME: _____

BUSINESS NAME: _____

STREET ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

TELEPHONE: (____) _____ - _____

CENTRAL PREPARATION FACILITY NAME:

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

PHONE: (____) _____ - _____

LOCATION(S) IN FRISCO THIS VEHICLE WILL BE WORKING :



HEALTH & FOOD SAFETY
 George A. Purefoy Municipal Center
 6101 Frisco Square Blvd. 3rd Floor
 Frisco, TX 75034
 Telephone: 972-292-5304
 Fax: 972-292-5313
 Email health@friscotexas.gov

(Cita Necesaria Para Permiso Nuevo or Renovación)
UNIDAD MÓVIL/ VENDEDOR MÓVIL/ CAMIÓN DE COMIDA

Fecha de Hoy: _____

NUMERO DE PERMISO: H _____ - _____

Fecha de Expiración: _____

Esta forma completa y toda la información requerida debe ser entregada antes de que los Permisos de Salud sean dados. Por favor llame para solicitar una inspección.

Vendedores Ambulantes de Comida deberán presentar: (1) Plano del sitio que representa la ubicación y distancias de todas las calles, (2) Lista de alimentos, (3) Una carta de otros negocios establecidos dando permiso de usar su baño, (4) Certificado de impuestos, (5) Lista de equipo completo, y (6) Copia de la Certificación de Preparación de Alimentos. Fotos del camión de alimentos también pueden ser presentadas. Excluye los camiones abastecimiento. Debe cumplir con la Ordenanza de Vendedor Móvil.

Vendedores en Camión de Comida deberán presentar: (1) Carta de autorización del propietario o Compañía Encargada indicando marco de tiempo permitido, (2) Carta de un negocio en la misma propiedad que mantiene C.O que da acceso al baño, (3) Verificación de Aseguranza, (4) Consentimiento notariado de verificación de antecedentes, (5) Carta Notariada de las instalaciones de preparación, (6) Copia de la licencia de conducir válida, (7) Una copia de Certificación de Gestión de Alimentos, (8) Una Declaración Jurada firmada de la declaración de impuestos de ventas, (9) Lista de alimentos, (10) Comprobante de la inspección realizada por El Departamento de Bomberos.

Unidades Moviles Calientes/Frias deberán presentar: (1) Verificación de Aseguranza, (2) Copia de la licencia de conducir válida, (3) Carta Notariada de las instalaciones de preparación, y (4) Una copia de Certificación de Gestión de Alimentos (necesario para Movil Caliente).

TIPO DE NEGOCIO

MÓVIL CALIENTE (\$400.00)

VENDEDOR AMBULATE DE COMIDA (\$400.00)

MOVIL FRIO (\$300.00)

CAMION DE COMIDA (\$200.00) (Válido 6 meses por ubicación)

NOMBRE DE APLICANTE: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

NUMERO DE TELEFONO (_____) _____

NOMBER DE INSTALACION DE PREPACION CENTRAL: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

NUMERO DE TELEFONO: (_____) _____

LOCALIDADES EN FRISCO DONDE ESTARA TRABAJANDO ESTE VEHÍCULO:

