



DEPARTAMENTO DE
DESARROLLO COMUNITARIO Y
ECONOMICO
Division de Salud Ambiental

**FORMA DE RENOVACION ANUAL PARA LA
OPERACION DE COMIDA CASERA (CFO)**

Por favor Imprima

Nombre del Negocio CFO:		Fecha:	
Domicilio del CFO:		Ciudad del CFO:	Codigo Postal:
¿Información del Negocio Cambio? ☐ Si ☐ No	Tarjeta(s) de Manipulador de Alimentos Fecha de Caducidad _____ Copia incluida? ☐ Si ☐ No		
Correo Electrónico:	Página Web:		ID del Negocio (FA#):

1. Categorías

Por favor háganoslo saber si desea cambiar la clase de su Operación de Comida Casera.

☐ "Clase A" (Sólo Ventas Directas) PE0170 ☐ "Clase B" (Ventas Directas e Indirectas) PE0171

2. Comidas Prohibidas

Acepta cumplir con lo siguiente (iniciales): _____

Comidas que contienen crema, natilla, o relleno de carne son potencialmente peligrosas y no están permitidas. Solo comidas que estén definidas como "no potencialmente peligrosas" y están incluidas en la lista de comidas aprobadas por el Departamento de Salud Pública de California (CDPH) pueden ser preparadas por una Operación de Comida Casera (CFO). Comidas no potencialmente peligrosas son artículos de comida que no requieren refrigeración para mantenerlos seguros del crecimiento de bacteria que podría causar una enfermedad alimentaria. Lista reciente: <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CEH/DFDCS/Pages/FDBPrograms/FoodSafetyProgram/CottageFoodOperations.aspx>

3. Productos

Acepta cumplir con lo siguiente (iniciales): _____

Su menú no ha cambiado a lo que previamente fue aprobado por nuestra oficina. Si su menú ha cambiado o agrego producto(s) nuevo(s), por favor incluya el nombre del producto y una lista completa de los ingredientes adjunto a esta renovación.

4. Distribución del Producto CFO (incluya una página extra si es necesario)

Describa todas las maneras que distribuye su producto CFO al consumidor. Seleccione todo lo que aplique, incluyendo maneras que no estén en esta lista. (Ventas en el mercado agrícola, ventas en eventos comunitarios, y ventas en el remate requieren permisos adicionales).

☐ Ventas de su Casa ☐ Entrega de Mano ☐ Eventos Comunitarios
☐ Mercados Agrícolas ☐ Tienda Minorista ☐ Remate

☐ Otro: _____

Negocios de Clase B: Incluya los negocios de comida con permiso donde usted vende sus productos CFO para que el establecimiento lo revenda a sus clientes o para uso en el negocio.

5. Ventas Brutas Anuales

Acepta cumplir con lo siguiente (iniciales): _____

Yo entiendo que perderé mi estado como CFO y necesitare obtener un permiso para operar dentro de una instalación comercial si mi negocio CFO supera las siguientes cifras de ventas brutas anuales indicados en la tabla siguiente:

Clasificacion de CFO	Ventas Brutas Anuales
"Clase A"	\$75,000
"Clase B"	\$150,000

6. Limitaciones de Entrega:

Acepta cumplir con lo siguiente (iniciales): _____

Yo entiendo que puedo aceptar órdenes y pagos por internet, correo, o teléfono. Sin embargo, todos los productos CFO "Clase A" y "Clase B" deben ser entregados directamente en persona, por paquetería, o usando otra plataforma de servicio de entrega. Los productos CFO no se pueden entregar fuera del estado de California por el Servicio Postal, UPS, FedEx, o cualquier otro método de entrega indirecta ya que eso es regulado/sujeto a la registraci3n del Departamento de Salud P3blica de California (CDPH) y los requisitos estatales y federales.

7. Firma del Dueño:

Al firmar a continuaci3n, yo certifico bajo pena de perjurio que toda la informaci3n proporcionada es verídica y correcta seg3n mi leal saber y entender y que acepto lo anterior y me comprometo a operar mi negocio de comida casera dentro de los limites descritos, y de acuerdo con lo requerido por el C3digo de Salud y Seguridad de California, Secciones 113758, y 114365-114365.6.

Firma

Nombre Imprimido

Fecha

OFFICE USE ONLY

APPROVED BY

DATE