



## Yakima Health District

1210 Ahtanum Ridge Drive  
 Union Gap, Washington 98903  
 Phone (509) 575-4040  
 Fax (509) 575-7894  
<http://www.yakimahealthdistrict.org>

Uso oficial:

Case # \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_ Initial \_\_\_\_\_  
 Amt \_\_\_\_\_ Check# \_\_\_\_\_  
 Rec# \_\_\_\_\_  
 Status Updated

### SOLICITUD DE LICENCIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

- Llenen la solicitud completa. **NO SE ACEPTAN SOLICITUDES INCOMPLETAS.**
- Incluya la tarifa con su solicitud al Distrito de Salud de Yakima.
- Las licencias de alimentos y bebidas deben renovarse anualmente. Falta de no renueva dentro de los 10 días calendario posteriores a la fecha de vencimiento, se incurrirá un recargo de \$60. Falta de no pagar de su renovación resultará en la suspensión de la licencia de alimentos y bebidas.
- Haga su pago a: **Yakima Health District.**
- Para los establecimientos nuevos, los documentos REQUERIDOS incluyen:  
 Menú, plan de sitio, especificaciones de equipo y lista de verificación de establecimiento de servicio de alimentos junto con la solicitud y la tarifa.

**Marque todos los que apliquen:**

- Renovación de licencia  
 Recargo  
 Nuevo Establecimiento (Nuevo Caso #)  
 Cambio de nombre (Nuevo Caso #)  
 Nuevo Ubicación (Nuevo Caso #)

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_ Nombre Anterior: \_\_\_\_\_  
 Numero de Parcela: \_\_\_\_\_  
 Solicitante: (Directamente responsable del establecimiento) \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Dueño (si es diferente de solicitante): \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
 Dirección Física: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dias/horario de operacion: \_\_\_\_\_

### Service and Fees

Clearly mark your selection in the right column

Nivel 1 NUEVO Establecimiento de Alimentos	\$261	H_HFD012 \$118, H_HFD023 \$22, H_HFD024 \$22, H_HFD015 \$99	
Nivel 1 Licencia o Renovación	\$118	H_HFD025 \$118	
Nivel 2 NUEVO Establecimiento de Alimentos	\$486	H_HFD042 \$299, H_HFD040 \$44, H_HFD041 \$44, H_HFD039 \$99	
Nivel 2 Licencia o Renovación	\$299	H_HFD026 \$299	
Nivel 3 NUEVO Establecimiento de Alimentos	\$662	H_HFD014 \$431, H_HFD044 \$66, H_HFD045 \$66, H_HFD043 \$99	
Nivel 3 Licencia o Renovación	\$431	H_HFD027 \$431	
Permiso para server comida fuera del sitio	\$180	H_HFD006 \$180	
Servicio de Alimentos Múltiples NUEVO Establecimiento	\$861	H_HFD011 \$630, H_HFD045 \$66, H_HFD045 \$66, H_HFD043 \$99	
Servicio de Alimentos Múltiples Licencia o Renovación	\$630	H_HFD047 \$630	
NUEVA Unidad Móvil Nivel 2	\$615	H_HFD002 \$428, H_HFD039 \$99, H_HFD040 \$44, H_HFD041 \$44	
Unidad Móvil Nivel 2 Licencia o Renovación	\$428	H_HFD049 \$428	
NUEVA Unidad Móvil Nivel 3	\$791	H_HFD004 \$560, H_HFD044 \$66, H_HFD045 \$66, H_HFD043 \$99	
Unidad Móvil Nivel 3 Licencia o Renovación	\$560	H_HFD050 \$560	
NUEVO Dueño	\$66	H_HFD017 \$66	
NUEVO Nombre	\$44	H_HFD018 \$44	
Diferencia de Nivel – Nivel 1 -> Nivel 2	\$181	H_HFD054 \$181	
Diferencia de Nivel – Nivel 2 -> Nivel 3	\$132	H_HFD055 \$132	
Revisión del Plan (Nivel 1, Nivel 2, Nivel 3)	\$22-66	H_HFD023 Nivel 1 \$22, Nivel 2 \$44, Nivel 3 \$66	
Inspección Previa a La Apertura (Nivel 1, Nivel 2, Nivel 3)	\$22-66	H_HFD024 Nivel 1 \$22, Nivel 2 \$44, Nivel 3 \$66	
Recargo (>10 días de vencimiento )	\$60	H_HFD010 \$60	

Las tarifas anteriores se basan en una estimación de tiempo promedio. Si el compromiso de tiempo excede la asignación de tiempo incorporada, el establecimiento se facturará a una tarifa por hora de \$132/hr. (H\_HFD051)

Mi firma atestigua la exactitud de la información arriba. Denota mi intención de cumplir con todas las regulaciones estatales y locales aplicables. Tengo entendido que el permiso no es transferible. Si no se completa este formulario o se paga la cuota correcta, se devolverá al solicitante.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_