

# Lista de verificación para la solicitud de la licencia de operación de servicio ambulante de comidas

**NOTA:** El proceso de solicitud puede demorarse 30 días desde su presentación. Si su solicitud no está completa, podría demorarse más.

**Tipo de puesto ambulante:** Marque el tipo de puesto ambulante para el que solicita la licencia.

☐ **Camión**

- Camión autosuficiente que cuenta con refrigeración mecánica, sistema de plomería con depósito de agua caliente (tradicional o instantáneo) y espacio de almacenamiento para eventos de varios días.
- Todos los alimentos deben prepararse en el camión, a menos que tenga un acuerdo de comisariato.
- Remolque.
- Remolque autosuficiente que cuenta con refrigeración mecánica, sistema de plomería con depósito de agua caliente (tradicional o instantáneo) y espacio de almacenamiento para eventos de varios días.
- Todos los alimentos deben prepararse en el remolque, a menos que tenga un acuerdo de comisariato.

☐ **Carrito**

- Los carritos suelen ser de dos tipos: los que el operador maneja de pie sobre el suelo y los que el operador maneja de pie dentro del carrito. Por lo general, los carritos no disponen de refrigeración eléctrica o mecánica.
- Los carritos suelen tener una parrilla fija o una plancha incorporada en la estructura del carrito. Los elementos para el almacenamiento de alimentos calientes y fríos también forman parte de la estructura del carrito.
- Los lavamanos y los fregaderos de tres compartimentos suelen ser pequeños, pero deben disponer de agua caliente.
- Para obtener la licencia es necesario tener un acuerdo de comisariato.
- Toda la preparación de los alimentos debe realizarse en el comisariato y no en casa.
- El carrito debe comenzar y terminar cada jornada laboral en el comisariato.

☐ **Puesto desmontable**

- Se trata de un puesto ambulante que debe montarse y desmontarse para cada evento.
- Debe instalarse sobre una superficie dura (cemento, asfalto, etc.).
- Todo el equipo de cocina, los refrigeradores y los congeladores deben estar homologados para uso comercial.
- Debe disponer de un lavamanos y un fregadero de tres compartimentos con agua caliente.
- Debe contar con un sistema en cada evento para eliminar las aguas residuales (este sistema puede facilitarlo el organizador del evento; asegúrese de confirmarlo y, si no es así, disponga de su propio sistema).
- Todos los alimentos deben producirse en el lugar, a menos que se cuente con un acuerdo de comisariato.
- Las superficies del puesto desmontable deben cubrirse.
- En muchas ocasiones, un camión de aprovisionamiento puede proporcionar espacio de almacenamiento adicional. Pero recuerde que el espacio de almacenamiento adicional se inspeccionará para comprobar su limpieza y cualquier otro aspecto que pueda ser relevante.

☐ **Puesto desmontable: Fooda**

- Un puesto desmontable solo puede participar en los servicios de almuerzo de oficina de Fooda.
- Debe ser una operación de servicio de comidas con licencia de Columbus Public Health de nivel de riesgo 3 o 4.
- Debe estar registrado en el Departamento de Agricultura de Ohio (almacenes y establecimientos de procesamiento de alimentos).
- Debe disponer de utensilios adicionales en el sitio de Fooda.
- Debe disponer de medios para transportar adecuadamente alimentos fríos y calientes (caja térmica eléctrica, cambro, etc.).

**Tipo de licencia:** Marque el tipo de licencia que solicita.

☐ **Ambulante de alto riesgo:** preparación, cocción, recalentamiento o uso de múltiples controles de temperatura.

☐ **Ambulante de bajo riesgo:** venta de alimentos preenvasados con control de tiempo/temperatura o alimentos preenvasados sin control de tiempo/temperatura (artículos refrigerados o congelados).

## Lista de verificación para puestos ambulantes: Marque todos los elementos que correspondan para su puesto ambulante.

### Plomería

- ☐ Lavamanos.
- ☐ Fregadero de tres compartimentos con escurridores.
  - Si no se dispone de escurridores, se requiere una repisa para secar al aire los utensilios/equipo.
- ☐ Agua caliente en los fregaderos procedente del calentador de agua instantáneo o de un depósito de agua caliente.
- ☐ Tapones o tapas para el fregadero de tres compartimentos.
- ☐ La capacidad del depósito de agua residual es un 15 % mayor que el de agua limpia.
- ☐ Se utiliza una manguera homologada para uso alimentario (normalmente blanca o transparente) cuando se llena el depósito de agua limpia.

### Equipo

- ☐ Equipo homologado para uso comercial (NSF, UL EPH, ETL Sanitation o CSA Sanitation).
- ☐ Hieleras/refrigeradores capaces de mantener los alimentos a una temperatura de 41 °F (5 °C) o inferior.
- ☐ Congeladores.
- ☐ Termómetro:
  - En las heladeras/refrigeradores para comprobar la temperatura del aire.
  - Se comprueba la temperatura de los alimentos después de cocinarlos y de aquellos en las heladeras/refrigeradores.
- ☐ Desinfectante y jabón para la limpieza de utensilios y equipo.
- ☐ Tiras reactivas para comprobar si los niveles de desinfectante son los correctos.

### Estructura del puesto ambulante

- ☐ Todas las superficies son lisas y fáciles de limpiar (no se permiten superficies de madera expuesta).
- ☐ Las aberturas están selladas para evitar que entren plagas y polvo en el puesto ambulante.
- ☐ Todas las bombillas están protegidas o cubiertas de modo que se impida su rotura.

### Identificación

- ☐ Nombre, ciudad, estado, código postal y teléfono del puesto ambulante en el exterior, con cada letra de un tamaño mínimo de 3 pulgadas de alto x 1 pulgada de ancho (7.6 x 2.5 cm).

### Carritos

- ☐ Presente un Acuerdo de comisariato ambulante restringido completado (consultar la página 7).

### Menú

- ☐ Presente el menú completo de alimentos y bebidas.

### Curso de seguridad alimentaria para personas encargadas

- ☐ Complete la certificación de persona encargada reconocida por el Departamento de Salud de Ohio y presente un certificado junto con su solicitud. Encuentre proveedores de certificación en <https://odh.ohio.gov/know-our-programs/food-safety-program/food-safety-certification/ohio-pic-certification-providers>.

### Acuerdo de comisariato (página 7)

- ☐ Solo tiene que enviarlo si solicita la licencia para un carrito o si tiene previsto utilizar unas instalaciones con licencia para preparar o almacenar productos.

## Envíe su solicitud.

Complete el formulario de solicitud y la lista de verificación; a continuación, envíe los archivos por correo electrónico a [eh@columbus.gov](mailto:eh@columbus.gov) o entréguelos en la Oficina de Salud Ambiental de Columbus Public Health, situada en 240 Parsons Ave., Columbus, OH 43215.

## Prepárese para la inspección.

Durante la inspección para obtener la licencia de servicio ambulante, debe proporcionar:

- ☐ Pago (un cheque o giro postal [money order], pagadero a Columbus City Treasurer, o realizar el pago en línea):
  - Riesgo bajo: \$143.50 (solo alimentos preenvasados, refrigerados o congelados).
  - Riesgo alto: \$287.00.
- ☐ Todo el equipo necesario está presente y en correcto estado de funcionamiento, de la manera en que usted lo usaría durante la operación del servicio (incluido el agua caliente en todos los fregaderos y lavamanos).

## Obtenga su licencia de vendedor ambulante de comidas si opera en Columbus.

Si tiene previsto realizar su actividad dentro de las lindes de la ciudad de Columbus, después de obtener la licencia de Columbus Public Health, debe obtener una licencia de vendedor ambulante de comidas (MFV, por sus siglas en inglés) a través del Departamento de Seguridad Pública: <https://new.columbus.gov/Business-Development/Business-Licenses-Resources>.

# Solicitud de licencia de operación de servicio ambulante de comidas

Complete todos los apartados de este formulario. Debe incluir el número EIN (número de identificación fiscal) y uno de los siguientes documentos como comprobante de titularidad:

- Carta de confirmación SS-4 de su número EIN del Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) (vea el ejemplo a continuación).
- Una carta de su banco en la que se constate que la entidad tiene una cuenta activa.
- Un cheque en el que figure el nombre de su entidad y la dirección de esta.
- Una copia de una licencia local o estatal ligada a la entidad (por ejemplo, una licencia para la venta de alcohol o de vendedor con el mismo propietario).
- Declaración de impuestos censurada presentada al IRS (únicamente la portada con el año, el nombre de la entidad y el EIN).
- Carta de confirmación de exención de impuestos conforme a la norma 501(C)(3) del IRS (si corresponde).
- *Si la licencia está a su nombre legal y no a nombre de una LLC, indique a continuación su número de licencia de conducir.*

## Datos del puesto ambulante

Nombre del puesto ambulante (nombre que aparece en el puesto ambulante): \_\_\_\_\_

Correo electrónico del puesto ambulante: \_\_\_\_\_

Teléfono del puesto ambulante: \_\_\_\_\_

## Datos del propietario

Nombre del propietario legal o LCC: \_\_\_\_\_

Núm. EIN (debe incluir comprobante de titularidad, como se ha indicado anteriormente): \_\_\_\_\_

Núm. de la licencia de conducir: \_\_\_\_\_

Dirección de titularidad: \_\_\_\_\_

*La dirección DEBE estar en la ciudad de Columbus o en Worthington. La dirección NO es donde usted planea operar su puesto ambulante.*

Dirección postal (si no es la misma que la dirección de titularidad): \_\_\_\_\_

Correo electrónico del propietario: \_\_\_\_\_

Teléfono del propietario: \_\_\_\_\_

## Persona que completa este formulario

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono (en el caso de que debamos comunicarnos con usted para obtener alguna aclaración): \_\_\_\_\_

¿Qué idioma se habla principalmente? \_\_\_\_\_

### INTERNAL USE ONLY (SOLO PARA USO INTERNO)

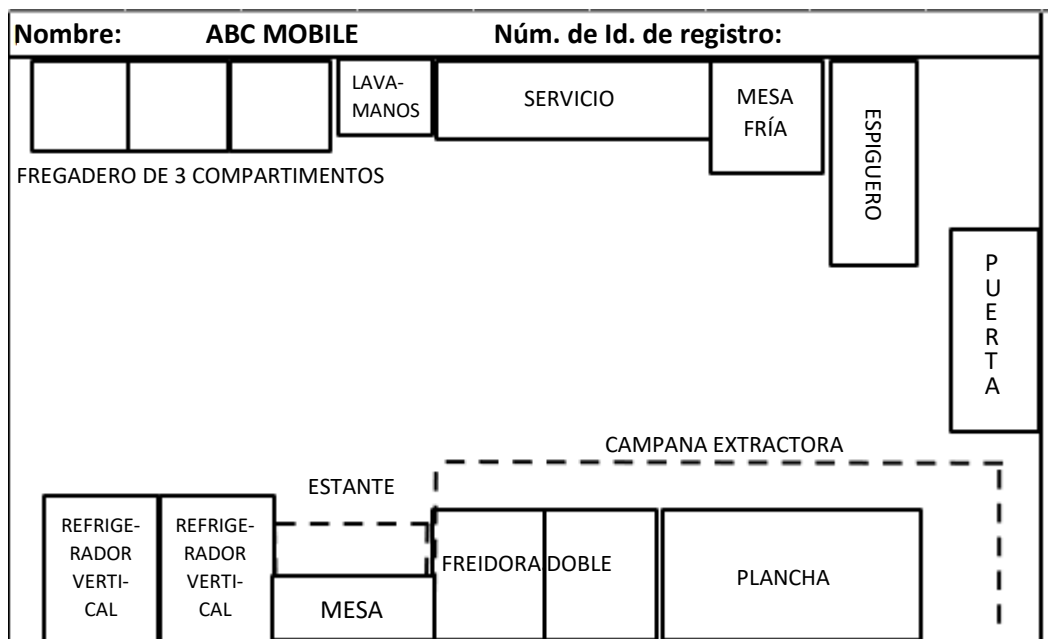
Date received (Fecha de recepción): \_\_\_\_\_ Received by (Recibido por): \_\_\_\_\_ SR#: \_\_\_\_\_

# Plano de la distribución del puesto ambulante

Utilice el espacio a continuación para dibujar el plano de la distribución del puesto ambulante. Incluya y rotule todo el equipo del puesto ambulante. Utilice el reverso de la página, si es necesario.

<b>Nombre del puesto ambulante:</b>	<b>Núm. de Id. de registro:</b>

**EJEMPLO:**



# Lista del equipo

Enumere todo el equipo de su puesto ambulante, incluyendo el fabricante y el modelo o número de serie. Si no los incluye, pueden producirse demoras en la revisión.

Fabricante/Tipo de equipo	Modelo o número de serie
Ejemplo: Galaxy/Congelador comercial	CF20HC

## Equipo eléctrico y de agua

Marque todo lo que corresponda:

- ☐ El puesto ambulante funciona con un generador.
- ☐ El puesto ambulante funciona con una fuente de alimentación eléctrica directa.
- ☐ El puesto ambulante funciona con depósitos de agua.
- ☐ El puesto ambulante funciona con una conexión directa al suministro de agua.

*Si se utiliza una conexión directa al suministro de agua, es obligatorio el uso de un dispositivo de prevención de reflujo (ASSE 1012 o 1024).*


## Presentación y firma de la solicitud de puesto ambulante

A mi leal saber y entender, esta solicitud es completa y exacta. Comprendo que la presentación de planos incompletos puede retrasar el proceso de aprobación de los mismos. He leído la solicitud detenidamente y en su totalidad. Presento una solicitud completa, un menú, un boceto del puesto ambulante, el certificado de seguridad alimentaria de la "persona encargada" y un acuerdo de comisariato ambulante, cuando corresponda. Comprendo que la revisión puede demorarse hasta 30 días. Se cobrará una tarifa de licencia durante la inspección final.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

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

# Ejemplo del formulario IRS SS-4

 **IRS** DEPARTMENT OF THE TREASURY  
INTERNAL REVENUE SERVICE  
CINCINNATI OH 45999-0023

Date of this notice: 04-16-2018

Employer Identification Number:  
12-345679

Form: SS-4

Number of this notice: CP 575 A

For assistance you may call us at:  
1-800-829-4933

IF YOU WRITE, ATTACH THE  
STUB AT THE END OF THIS NOTICE.

YOUR BUSINESS NAME HERE  
BUSINESS ADDRESS HERE

## WE ASSIGNED YOU AN EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER

Thank you for applying for an Employer Identification Number (EIN). We assigned you EIN 12-3456789. This EIN will identify you, your business accounts, tax returns, and documents, even if you have no employees. Please keep this notice in your permanent records.

When filing tax documents, payments, and related correspondence, it is very important that you use your EIN and complete name and address exactly as shown above. Any variation may cause a delay in processing, result in incorrect information in your account, or even cause you to be assigned more than one EIN. If the information is not correct as shown above, please make the correction using the attached tear off stub and return it to us.

Based on the information received from you or your representative, you must file the following form(s) by the date(s) shown.

Form 1120

03/15/2018

If you have questions about the form(s) or the due date(s) shown, you can call us at the phone number or write to us at the address shown at the top of this notice. If you need help in determining your annual accounting period (tax year), see Publication 538, *Accounting Periods and Methods*.

We assigned you a tax classification based on information obtained from you or your representative. It is not a legal determination of your tax classification, and is not binding on the IRS. If you want a legal determination of your tax classification, you may request a private letter ruling from the IRS under the guidelines in Revenue Procedure 2004-1, 2004-1 I.R.B. 1 (or superseding Revenue Procedure for the year at issue). Note: Certain tax classification elections can be requested by filing Form 8832, *Entity Classification Election*. See Form 8832 and its instructions for additional information.

## IMPORTANT INFORMATION FOR S CORPORATION ELECTION:

If you intend to elect to file your return as a small business corporation, an election to file a Form 1120-S must be made within certain timeframes and the corporation must meet certain tests. All of this information is included in the instructions for Form 2553, *Election by a Small Business Corporation*.



# Acuerdo de comisariato ambulante restringido

***Este formulario SOLO es necesario para carritos o si utiliza una instalación con licencia para preparar o almacenar productos.***

De conformidad con la Sección 3717-1-09(D) del Código Administrativo de Ohio (OAC, por sus siglas en inglés), los servicios ambulantes de comidas y los establecimientos ambulantes de venta de alimentos al por menor, incluidos los carritos, están diseñados y aprobados para realizar su actividad con ciertas restricciones, limitaciones y condiciones.

En Columbus, el propietario o la persona que opera un servicio ambulante restringido se compromete a realizar su actividad desde un lugar de servicio acreditado, según se define en OAC 3717-1-01, lo que incluye comisariatos.

El propietario o la persona que opera el servicio se compromete a preparar, almacenar y cocinar todos los alimentos, así como a limpiar y desinfectar todos los utensilios y equipos, en el comisariato acreditado.

El propietario o la persona que opera el comisariato se compromete a designar e identificar adecuadamente la zona que usará el propietario o la persona que opera el servicio ambulante restringido para el almacenamiento de alimentos.

El propietario o la persona que opera el comisariato se compromete a notificar al gerente del Programa de Protección Alimentaria de Columbus Public Health si el propietario o la persona que opera el servicio ambulante restringido no regresa con regularidad (todos los días en los que el servicio ambulante restringido realice su actividad) a la base del comisariato para realizar tareas tales como limpieza del vehículo y equipos, descarga de residuos sólidos, relleno de depósitos de agua y cubos de hielo, y carga de alimentos.

Este acuerdo vencerá el último día de febrero de 2026 (a menos que se indique lo contrario).

Nombre de la empresa del servicio ambulante restringido

Propietario/Persona que opera el servicio ambulante restringido

Id. federal/Número de licencia de conducir

Domicilio del propietario/persona que opera el servicio ambulante restringido (no puede ser un apartado o casilla de correos)

Número de teléfono de casa del servicio ambulante restringido (OBLIGATORIO) Teléfono celular (opcional)

Firma del propietario/persona que opera el servicio ambulante restringido Fecha

Nombre comercial del comisariato

Dirección del comisariato

Propietario/Persona que opera el comisariato

Núm. de Id. federal/Número de licencia de conducir

Número de teléfono de casa del comisariato (OBLIGATORIO)

Teléfono celular (opcional)

Número de teléfono comercial del propietario/persona que opera el comisariato (OBLIGATORIO)

Firma del propietario/persona que opera el comisariato

Fecha