



Contra Costa Environmental Health Mobile Food Facility Health Permit – Annual Permit Renewal Checklist

Submit this checklist to Environmental Health via the US Mail, in person, or by attaching a signed copy to an email addressed to RetailFood@cchealth.org. Be sure to include **Forms A & B** as well as any updated information by submitting the appropriate other forms indicated below OR mark “No changes” if any of this information is unchanged from documents currently on file with Environmental Health.

Additionally, you will need to pay your annual permit fee either in person, by telephone at (925) 608-5500, or online via <https://hsdmobile.cchealth.org/PaymentAuthorizationEx/Welcome.aspx> prior to scheduling an inspection appointment.

A. Ownership / Applicant Info (Form A)

- This form is required for renewal.
Form A submitted with checklist.

B. Commissary Agreement (Form B)

- This form is required for renewal.
Form B submitted with checklist.

C. Operating Schedule (Form C)

- No changes.
- Changes made. Include Form C.

D. Operating Information (Form D)

- No changes.
- Changes made. Include Form D.

E. Restroom Agreement (Form E)

- No changes.
- Changes made. Include Form E.

F. Electrical Connection Agreement (Form F)

- No changes.
- Changes made. Include Form F.

G. Food Facility Storage (Form G)

- No changes.
- Changes made. Include Form G.

H. Planned Non-Operation

- I do not intend to operate a MFF in calendar year 2022.

Pursuant to the California Health and Safety Code Sections 113715, 114381(a), and 114387, and Contra Costa County Ordinance Sections 413-3.602 and 413-3.604, a valid health permit is required to operate a mobile food facility. Operating without a valid Health Permit, is subject to penalty charges of three times the permit fee and/or closure of your mobile food facility, in addition to other enforcement actions.

Signature of Operator

Date

Name of Business

PR Number



Salud Ambiental de Contra Costa (Contra Costa Environmental Health)

Permiso de salud de instalaciones móviles de alimentos - Lista de verificación anual de renovación de permisos

Envíe esta lista de verificación a Salud Ambiental a través del correo de EE. UU., en persona o adjuntando una copia firmada a un correo electrónico dirigido a RetailFood@cchealth.org. Asegúrese de incluir los **Formularios A y B** así como cualquier información actualizada mediante el envío de los otros formularios apropiados que se indican a continuación **O** marque "Sin cambios" si alguna parte de esta información no ha cambiado de los documentos actualmente archivados en Environmental Health.

Además, deberá pagar su tarifa anual de permiso en persona, por teléfono al (925) 608-5500 o en línea a través de <https://hsdmobile.cchealth.org/PaymentAuthorizationEx/Welcome.aspx> antes de programar una cita de inspección.

A. Información de propiedad/del solicitante (Formulario A)

- Este formulario es necesario para la renovación. Formulario A enviado con lista de verificación.

B. Acuerdo del Economato (Formulario B)

- Este formulario es necesario para la renovación. Formulario B enviado con lista de verificación.

C. Horario de operación (Formulario C)

- Sin cambios.
 Cambios realizados. Incluya el Formulario C.

D. Información de operación (Formulario D)

- Sin cambios.
 Cambios realizados. Incluya el Formulario D.

E. Acuerdo de baño (Formulario E)

- Sin cambios.
 Cambios realizados. Incluya el Formulario E.

F. Acuerdo de conexión eléctrica (Formulario F)

- Sin cambios.
 Cambios realizados. Incluya el Formulario F.

G. Almacenamiento en instalaciones alimentarias (Formulario G)

- Sin cambios.
 Cambios realizados. Incluya el Formulario G.

H. No operación planificada

- No tengo intención de operar un MFF en el año calendario 2022.

De conformidad con las Secciones 113715, 114381(a) y 114387 del Código de Salud y Seguridad de California, y las Secciones 413-3.602 y 413-3.604 de la Ordenanza del Condado de Contra Costa, se requiere un permiso de salud válido para operar un establecimiento móvil de alimentos. Operar sin un permiso de salud válido, está sujeto a cargos de penalización de tres veces la tarifa del permiso o el cierre de su establecimiento móvil de alimentos, además de otras acciones de cumplimiento.

Firma del operador

Fecha

Nombre de la empresa

Número de PR

