



Inspectional Services  
Michelle Wu, Mayor  
**FARMERS MARKET APPLICATION**  
**SOLICITUD DE MERCADO DE AGRICULTORES**

NAME OF BUSINESS (D/B/A) \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL COMERCIO (NOMBRE BAJO EL CUAL OPERA)

NAME OF OWNER: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROPIETARIO: TELÉFONO:

ADDRESS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN:

CITY: \_\_\_\_\_ STATE: \_\_\_\_\_ ZIP CODE: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:

EMAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO:

NAME OF MARKET LOCATION: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA UBICACIÓN DEL MERCADO

MARKET COORDINATOR: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_  
COORDINADOR DEL MERCADO: TELÉFONO:

ADDRESS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN:

CITY: \_\_\_\_\_ STATE: \_\_\_\_\_ ZIP CODE: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:

DATE/TIME OF MARKET OPERATION: \_\_\_\_\_  
FECHA Y HORARIO DE FUNCIONAMIENTO DEL MERCADO:

SIGNATURE OF OWNER: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPIETARIO: FECHA

FEDERAL TAX I.D. NUMBER \_\_\_\_\_  
NÚM. DE IDENTIFICACIÓN FISCAL FEDERAL

**ONLY "NO TRANS FAT FOODS" CAN BE SERVED  
MEETS NEW ALLERGEN REQUIREMENTS / PROPER ALLERGEN LABEL(S)  
SÓLO SE PUEDEN SERVIR "ALIMENTOS SIN GRASAS TRANS"  
CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS NUEVOS SOBRE ALÉRGENOS Y ETIQUETAS  
ADECUADAS PARA LOS ALÉRGENOS**

LIST ALL PRODUCTS THAT WILL SOLD AND THE LICENSED FACILITIES WHERE THE FOOD/BEVERAGES WERE PURCHASED OR PRODUCED. MUST BE AN APPROVED SOURCE.  
MENCIONE TODOS LOS PRODUCTOS QUE SE VENDERÁN Y LOS ESTABLECIMIENTOS CON LICENCIA DONDE SE COMPRARÁN O PRODUCIRÁN LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS. DEBE SER UNA FUENTE APROBADA.

FOOD/BEVERAGE ALIMENTO/BEBIDA	LICENSING AGENCY AGENCIA QUE OTORGA LICENCIA	ESTABLISHMENT ADDRESS DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	PERMIT # PERMISO NÚM.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**Check if farmers offering foods listed are exempt. Whole uncut fruits and vegetables do not require permits**  
Verificar si los agricultores enumerados que ofrecen alimentos están exentos. Las frutas y vegetales enteros sin cortar no requieren permisos.

**FOOD SAMPLING: (REQUIRES PRE-APPROVAL)**

LIST TYPE OF FOOD:

MUESTRAS DE ALIMENTOS: (REQUIERE APROBACIÓN PREVIA)

ENUMERAR EL TIPO DE ALIMENTOS:

---



---

LIST TYPE OF UTENSILS AND EQUIPMENT FOR FOOD SAMPLING:

ENUMERAR LOS UTENSILIOS Y EQUIPOS UTILIZADOS PARA LAS MUESTRAS DE ALIMENTOS:

---



---

TYPE AND LOCATION OF HANDWASHING FACILITIES:

TIPO Y UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES PARA LAVARSE LAS MANOS:

---



---

**PROCESSED FOODS PROPERLY PACKAGED AND LABELED:**

YES  NO

ALIMENTOS PROCESADOS ENVASADOS Y ETIQUETADOS ADECUADAMENTE: SÍ  NO

FOR FOODS SOLD BY WEIGHT – SCALES SEALED:

YES  NO

PARA ALIMENTOS VENDIDOS POR PESO: BALANZAS CON SELLO: SÍ  NO

**PERSONNEL  
PERSONAL**

HAIR RESTRAINTS PROVIDED: YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
ACCESORIOS PARA CUBRIR EL CABELLO PROVISTOS: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

DISPOSABLE GLOVES PROVIDED: YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
GUANTES DESCARTABLES PROVISTOS: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

LOCATION OF TOILET FACILITIES: \_\_\_\_\_  
UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS: \_\_\_\_\_

**FOOD TEMPERATURE CONTROL: (For Cold Potentially Hazardous (PHF) Ready to Eat Foods)**  
**CONTROL DE TEMPERATURA DE LOS ALIMENTOS: (Para alimentos listos para comer fríos y potencialmente peligrosos o "PHF")**

MECHANICAL REFRIGERATION REQUIRED FOR MAINTAINING FOODS FROZEN OR REFRIGERATED AT OR BELOW 41° F:  
REFRIGERACIÓN MECÁNICA REQUERIDA PARA MANTENER LOS ALIMENTOS CONGELADOS O REFRIGERADOS A 41° F O MENOS:

---

---

---

**FOOD PROTECTION:**

DESCRIBE MEASURES TO PROTECT FOOD FROM CONTAMINATION:

**PROTECCIÓN DE ALIMENTOS:**

DESCRIBIR MEDIDAS PARA PROTEGER LOS ALIMENTOS DE LA CONTAMINACIÓN:

---

---

**GARBAGE AND RUBBISH:**

DESCRIBE MEANS FOR STORAGE AND DISPOSAL:

**DESECHOS Y BASURA:**

DESCRIBIR LOS MEDIOS USADOS PARA ALMACENAMIENTO Y ELIMINACIÓN:

---

---

**LOCATION OF RESTROOM FACILITIES:**

UBICACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL BAÑO:

---

**PROVISOS: Requires approval with the Health Division for non- mechanical refrigeration**

**CONDICIONES: Se requiere la aprobación de la División de Salud para refrigeración no mecánica.**

---

---

**FEE \$100.**  paid  not paid  exempt  
**TARIFA \$100**  pagada  no pagada  eximida