



Pwosesis Aplikasyon pou Manje Tanporè

1. Tout aplikasyon pou sèvis pou vann manje tanporè **dwe** ranpli nèt epi depoze nan biwo a 10 jou anvan evènman w la.
2. Nenpòt machann ki pa gen yon etablisman ki gen lisans pou opere, dwe jwenn yon kopi pèmi Health (Sante nan kreyòl ayisyen) ak yon lèt nan men otorite yo ki di yo gen pèmasyon pou yo itilize etablisman an.
3. Nenpòt machann ki vann pwodwi ki deja anbale **dwe** pran pwodwi a jou evènman an; ou pa dwe estoke anyen lakay ou.
4. Yo ka voye aplikasyon yo pa imèl bay isdtempevent@boston.gov.
5. Se kowòdonatè evènman an ki we soumèt tout Aplikasyon yo. Yo p ap aksepte aplikasyon endividyèl sof si te gen lòt aranjman ant kowòdonatè a ak ISD Health.
6. Dwe gen yon enspektè si evènman an gen manje TCS ladan l. Si evènman an depase lè ki gen pou sa a, ki se lendi jiska vandredi soti 8è nan maten pou rive 4è nan apremidi, y ap bezwen ranpli yon demand pou enspeksyon apre lè.



Aplikasyon Sèvis Manje Tanporè

Non aplikan an: _____ Telefòn: _____

Non Etablisman an (si sa aplikab): _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd postal: _____

Kopi pèmi yo bay la: Wi _____ Annatant _____

Nimewo FDA (si sa aplikab): _____

Non evènman an: _____

Kowòdonatè evènman an: _____ Telefòn: _____

Adrès Imèl: _____

Adrès evènman an: _____

Dat/Lè Evènman an: _____

Lis tout manje/bwason ki pral sèvi ak etablisman kote yo te achte yo.

Manje ki gen grès trans pa ka sèvi nan evènman an

REMAKE SA TANPRI: TAN KI KONTWOLE POU TANPERATI POU SEKIRITE PWODUI ALIMANTÈ YO (TCS)
TOUJOU EKZIJE YON ENSPEKSYON SANTE SOU PLAS.

FRÈ:

\$30 pou evènman ki dire yon jou

\$30 pou Premye jou a epi \$5 pou chak jou youn apre lòt jiska 14 jou

1010 MASSACHUSETTS AVE., 4TH FLOOR, BOSTON, MA, 02118 • Tel. (617) 635-5326 • Faks: (617) 635-5388

Imèl: isdtempevent@boston.gov Sit entènèt: www.boston.gov

PREPARASYON ENSTALASYON YO:

Nan evènman an: Wi _____ Non _____ Si se Wi , tanpri dekri enstalasyon yo ak ekipman yo:

Andeyò Etablisman an: Wi _____ Non _____ Si se wi, tanpri dekri kote a:

ENSTALASYON KIZIN:

Nan evènman an: Wi _____ Non _____ Si se Wi , tanpri dekri enstalasyon yo ak ekipman yo:

Andeyò Etablisman an: Wi _____ Non _____ Si se wi, tanpri dekri kote a:

PWOTEKSYON POU MANJE:

Dekri ekipman ak mwayen pou transpòte Manje **FRE** (41 degre farennay oswa pi ba) ak Manje **CHO** (135 degre farennay oswa pi wo):

Refrijerasyon: Obligatwa _____ Pa obligatwa _____

Metòd refrijerasyon:

Mezi k ap pran pou pwoteje manje yo kont kontaminasyon pandan preparasyon, depo, oswa ekspozisyon:
Chwazi tout sa ki aplike

_____ Recho _____ Lave men _____ Lòt: Bay detay anba a
_____ Inite Cambro _____ Pwoteksyon pou Etènnye
_____ Fèy aliminyòm _____ Gan/Ekipman Pwoteksyon Pèsonèl

Siyati _____
