



Departamento de Serviços de Inspeção - Divisão Sanitária

Prefeita Michelle Wu

Solicitação para Dispensa de Autorização Temporária

EU SOLICITO QUE A TAXA PARA AUTORIZAÇÃO DE UM ESTABELECIMENTO DE VENDA DE ALIMENTOS SEJA

DISPENSADA OU REDUZIDA. EU COMPREENDO QUE ESTA SOLICITAÇÃO DEVE SER ENVIADA PELO MENOS SETE (7) DIAS ANTES DA DATA DO MEU EVENTO PARA SER CONSIDERADA.

NOME DO EVENTO: _____

DATA DO EVENTO: _____ Número de autorizações a serem dispensadas: _____

ENDEREÇO DO EVENTO: _____

MOTIVO PARA A SOLICITAÇÃO DE DISPENSA (Selecione o motivo aplicável):

O organizador do evento é uma organização isenta de impostos para fins de caridade ou outros fins isentos de impostos. Explique e forneça a documentação complementar (obrigatório):

O evento é organizado e operado pela Cidade de Boston.

Outros (explique): _____

QUAL É O VALOR DE ENTRADA PARA O SEU EVENTO? _____

QUAL PORCENTAGEM DO LUCRO SERÁ DOADA A ORGANIZAÇÕES DE CARIDADE OU SEM FINS LUCRATIVOS? _____

SOB PENA DE PERJÚRIO, EU AFIRMO QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO VERDADE, CONFORME A EXTENSÃO DO MEU CONHECIMENTO E CRENÇA.

ASSINATURA MANUSCRITA: _____ DATA: _____

ASSINATURA EM LETRA DE FORMA: _____ NÚMERO DE TELEFONE PARA
CONTATO DIURNO: _____

E-MAIL: _____

O Departamento de Serviços de Inspeção responderá às solicitações para dispensa de taxas em até 10 dias. Agradecemos a compreensão.

(APENAS PARA USO INTERNO)

FORMULÁRIO RECEBIDO POR _____ DATA _____

COMENTÁRIOS _____

APROVADO

NEGADO