

División de Salud Ambiental del Condado de Merced
 260 E. 15th Street, Merced, CA 95341
HOJA DE REGISTRO OPERACIONAL DEL VEHICULO DE COMIDA



Nombre del Negocio: _____

Número Identificador: _____ Licencia (Placas): _____

Nombre de la Comisaría: _____

Cada línea debe ser firmada o marcada con las palabras "no se trabajó"; No deje líneas en blanco

FECHA	HORA	FIRMA DE LA COMISARIA
/1/2017		
/2/2017		
/3/2017		
/4/2017		
/5/2017		
/6/2017		
/7/2017		
/8/2017		
/9/2017		
/10/2017		
/11/2017		
/12/2017		
/13/2017		
/14/2017		
/15/2017		
/16/2017		
/17/2017		
/18/2017		
/19/2017		
/20/2017		
/21/2017		
/22/2017		
/23/2017		
/24/2017		
/25/2017		
/26/2017		
/27/2017		
/28/2017		
/29/2017		
/30/2017		
/31/2017		

Todos los vehículos deben visitar a su comisaría durante los días que se trabaje. El operador del vehículo deberá entregar esta forma antes del día 10 del mes siguiente a la División de Salud Ambiental del Condado de Merced, ubicado en el 260 E. de la Calle 15th , Merced, CA 95341 o puede mandarla por fax al (209) 384-1593.

Firma del Dueño/Operador del Vehículo Móvil

Fecha