



## Pedidu Temporáriu Di Servisu Di Alimentason

1. Tudus pedidus temporáriu di servisu di alimentason devi ser tudu prenxhidu i enviadu pa eskritório 10 dias antis di nhos eventu.
2. Kualkel rabidanti ki ka tene negosiu lisensiado pa operar devi obteni un kópia di Lisensa di Saúdi i un karta di Negosiu ki ta informa ke elis tene permison pa usa a instalason.
3. Kualkel rabidanti ki ta fazi produtos pré-embaladu devi bim ku produto na dia di eventu; nada devi ser armazenadu na kaza.
4. Kandidaturas pudi sta mandado pa e-mail pa [isdtempevent@boston.gov](mailto:isdtempevent@boston.gov).
5. Tudus kandidatus devi ser mandadu pa o kordenador di eventu. Inskrisons individual ka ta sta aseitadu, nso se otros akordos dja sta feitu entri o kordenador ku ISD Health.
6. Se un eventu ta tene alimentus TCS, un inspetor sta nesessário. Se un eventu ta kontisi fora di horá di trabajo, di segunda a sexta-feira, di 8h à 16h, nho ta misti prenxhi un solisitason di inspeson na fora di horá di trabajo.



## Pedidu Temporáriu Di Servisu Di Alimentason

Nomi di rekuerenti: \_\_\_\_\_ Telefoni: \_\_\_\_\_

Nomi di Negosiu (se aplikável): \_\_\_\_\_

Enderesu: \_\_\_\_\_

Sidadi: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Kópia di lisensa fornesidu: Sim \_\_\_\_\_ Pendenti \_\_\_\_\_

Número FDA (se aplikável): \_\_\_\_\_

Nomi di eventu: \_\_\_\_\_

Kordenador di Eventu: \_\_\_\_\_ Telefoni: \_\_\_\_\_

Enderesu E-Mail: \_\_\_\_\_

Enderesu Di Eventu: \_\_\_\_\_

Data / hora di eventu: \_\_\_\_\_

Lista tudu alimentus/bebidas ki ta sta servidas i estabesimentu ondi ki os alimentu ta sta kumpradu.

**\* Alimentu ku Gordura Trans ka pudi sta servidu\***

ATENSON: TEMPERATURA KONTROLADA PA TEMPO PA PRODUTUS ALIMENTU  
DI SEGURANSA (TCS) MISTI SEMPRI UN INSPESON SANITÁRIA NA LUGAR.

### TAXAS E O SEGUINTI:

**Eventu di 1 Dia - \$30**

**\$30 pa primeiro dia i \$5 kada dia konsektivu ati 14 dias**

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

Email: [isdtempevent@boston.gov](mailto:isdtempevent@boston.gov). Website: [www.boston.gov/isd](http://www.boston.gov/isd)



### INSTALASONS DI PREPARASON:

Na eventu: Sim----- Nãun-----, Se Sim, deskrevi as instalasons ku ekuipamentu:

---

---

Fora di Estabelesimentu: Sim Nãun Se Sim, deskrevi es lugar:

---

---

### INSTALASON DI KOZINHA:

Na eventu: Sim----- Nãun-----, Se Sim, deskrevi as instalasons ku ekuipamentu:

---

---

Fora di Estabelesimentu: Sim Nãun Se Sim, deskrevi es lugar:

---

---

### PROTESON DI ALIMENTUS:

Deskrevi o ekuipamento ku meios di transporta alimentus FRIO (41F ou baixo) ku alimentos KINTI (135F ou mas):

---

---

Refrigerason: Nesessária----- Ka obrigatóriu-----

Métodu di refrijerason: \_\_\_\_\_

---

Medidas pa proteji alimentus di kontaminason durante preparason, armazenamentu i exposison:  
Selesiona tudu ki ta aplika

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prato Di Atritu   | <input type="checkbox"/> Lavajen di mãos | <input type="checkbox"/> Otro: Fornesi Detalhi di baixo |
| <input type="checkbox"/> Unidadi di Kambro | <input type="checkbox"/> Guarda spirru   |   |
| <input type="checkbox"/> Papel Aluminum    | <input type="checkbox"/> Luvras -EPI     |   |

### Assinatura:

1010 MASSACHUSETTS AVE., 4th FLOOR, BOSTON, MA, 02118 \* Tel. (617) 635-5326 •Fax: (617) 635-5388

E-mail: [isdleinpevent@boslon.gov](mailto:isdleinpevent@boslon.gov) Sítio Web: [www.boston.gov/isd](http://www.boston.gov/isd)