



Processo de Solicitação de Alimentos Temporários

1. Todas as solicitações de serviços de alimentos temporários devem ser preenchidas completamente e enviadas ao escritório com 10 dias de antecedência ao seu evento.
2. Qualquer vendedor que não possua um estabelecimento licenciado para operar deve obter uma cópia do alvará sanitário e uma carta do estabelecimento declarando permissão para uso das instalações.
3. Qualquer vendedor que ofereça produtos pré-embalados deve retirar os produtos no dia do evento; nada deve ser armazenado em casa.
4. As solicitações podem ser enviadas por e-mail para isdtempevent@boston.gov.
5. Todas as solicitações devem ser enviadas pelo coordenador do evento. Solicitações individuais não serão aceitas, a menos que outros acordos tenham sido estabelecidos entre o coordenador e o Departamento de Saúde do ISD.
6. Se o evento estiver servindo alimentos TCS, será necessário um inspetor. Se o evento ocorrer fora do horário comercial, que é de segunda a sexta-feira das 8h às 16h, será necessário preencher uma solicitação de inspeção fora do horário comercial.



Formulário de Solicitação de Serviço de Alimentos Temporário

Nome do Requerente: _____ Telefone: _____

Nome do Estabelecimento (se aplicável) _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Cópia da Permissão Fornecida: Sim_ Pendente____

Número da FDA (se aplicável): _____

Nome do Evento: _____

Coordenador do Evento: _____ Telefone: _____

Endereço de E-mail: _____

Endereço do Evento: _____

Data/Horário do Evento: _____

Liste todos os alimentos/bebidas que serão servidos e o estabelecimento onde os alimentos foram adquiridos

Alimentos com Gordura Trans Não Podem Ser Servidos

POR FAVOR, OBSERVE: PRODUTOS ALIMENTÍCIOS CONTROLADOS POR TEMPO E TEMPERATURA PARA SEGURANÇA (TCS) SEMPRE EXIGEM UMA INSPEÇÃO DE SAÚDE NO LOCAL.

AS TAXAS SÃO AS SEGUINTE:

Evento de 1 Dia - \$30

\$30 pelo Primeiro dia e \$5 por cada dia subsequente até 14 dias

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

Email: isdtempevent@boston.gov Sítio: www.boston.gov/isd

INSTALAÇÕES DE PREPARAÇÃO

No Evento: Sim ___ Não ___ Se sim, por favor, descreva as instalações e equipamentos:

Fora do local, no estabelecimento: Sim ___ Não ___ Se sim, por favor, descreva a localização:

INSTALAÇÕES DE COZINHA:

No Evento: Sim ___ Não ___ Se sim, por favor, descreva as instalações e equipamentos:

Fora do local, no estabelecimento: Sim ___ Não ___ Se sim, por favor, descreva a localização:

PROTEÇÃO DE ALIMENTOS:

Descreva o equipamento e os meios de transporte de Alimentos FRIOS (41°F ou abaixo) e de Alimentos QUENTES (135°F ou acima):

Refrigeração: Requerida _____ Não requerida _____

Método de Refrigeração:

Medidas para proteger os alimentos contra a contaminação durante a preparação, armazenamento e exposição: Selecione todas as opções que se aplicam:

- | | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Recipientes para comida | <input type="checkbox"/> Lavagem das mãos | <input type="checkbox"/> Outros: Forneça detalhes abaixo |
| <input type="checkbox"/> Unidades Cambro | <input type="checkbox"/> Protetores contra espirros | |
| <input type="checkbox"/> Papel Alumínio | <input type="checkbox"/> Luvas/EPI | |

Assinatura: