



Office Use

Case # _____ Date _____ Initial _____

Amt _____ Check # _____ Code _____ Receipt # _____

☐ Status Updated

FOOD AND BEVERAGE LICENSE APPLICATION/RENEWAL

Establishment Name: _____ **Physical Address:** _____

Previous Name (if applicable): _____ **Days/Hours of Operation:** _____

Applicant Information:

Owner Information (if different):

Applicant Name:	Owner Name:
Mailing Address:	Mailing Address:
City, State, Zip:	City, State, Zip:
Phone:	Phone:
Email:	Email:

- Required Documents:** ☐ New Establishments: New establishment plan review packet
☐ Renewal (all types except MFS): Copy of current menu
☐ Mobile Units: Copy of current commissary agreement (unless exempt) & Itinerary

Permits will NOT be issued for incomplete applications.

Service and Fees			
Clearly mark your selection(s) in the right column			
NEW Level 1 Food Establishment	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024, H_HFD015	☐
NEW Level 2 Food Establishment	\$486	H_HFD042, H_HFD040, H_HFD041, H_HFD039	☐
NEW Level 3 Food Establishment	\$662	H_HFD014, H_HFD044, H_HFD045, H_HFD043	☐
Level 1 License or Renewal	\$118	H_HFD025	☐
Level 2 License or Renewal	\$299	H_HFD026	☐
Level 3 License or Renewal	\$431	H_HFD027	☐
Catering/Event-Vending Endorsement (add-on)	\$180	H_HFD006	☐
NEW Multiple Food Service Establishment (MFS)	\$861	H_HFD011, H_HFD045, H_HFD045, H_HFD043	☐
Multiple Food Service License or Renewal	\$630	H_HFD047	☐
NEW Standalone Commissary	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024 H_HFD015	☐
Standalone Commissary License or Renewal	\$118	H_HFD025	☐
NEW Level 1 Mobile Unit	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024, H_HFD015	☐
NEW Level 2 Mobile Unit	\$615	H_HFD002, H_HFD039, H_HFD040, H_HFD041	☐
NEW Level 3 Mobile Unit	\$791	H_HFD004, H_HFD044, H_HFD045, H_HFD043	☐
Level 1 Mobile Unit License or Renewal	\$118	H_HFD025	☐
Level 2 Mobile Unit License or Renewal	\$428	H_HFD049	☐
Level 3 Mobile Unit License or Renewal	\$560	H_HFD050	☐
New Owner	\$66	H_HFD017	☐
New Name	\$44	H_HFD018	☐
Risk Level Increase 1 → 2	\$181	H_HFD054	☐
Risk Level Increase 2 → 3	\$132	H_HFD055	☐
Plan Review (Level 1, 2, 3)	\$22, 44, 66	H_HFD023 (Level 1), H_HFD040 (Level 2), H_HFD044 (Level 3)	☐
Pre-Opening Inspection (Level 1, 2, 3)	\$22, 44, 66	H_HFD024 (Level 1), H_HFD041 Level (2), H_HFD045 Level (3)	☐
Late Fee	\$60	H_HFD010	☐
Hourly Rate for Extended Services	\$132	H_HFD051	☐

Applicant Signature _____ **Date** _____

My signature above attests to the accuracy of the information provided above. It denotes intent to comply with all applicable state and local regulations. It is my understanding that the permit is non-transferable. Failure to fully complete this form or pay the correct permit fee will result in it being returned to the applicant.

Revised 102324



Office Use
Case # _____ Date _____ Initial _____
Amt _____ Check # _____ Code _____ Receipt # _____
☐ Status Updated

SOLICITUD/RENOVACIÓN DE LICENCIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Nombre del establecimiento: _____ Dirección física: _____

Nombre anterior (si corresponde): _____ Días/Horas de operación: _____

Información del solicitante:

Información del propietario (si es diferente):

Nombre del solicitante:	Nombre del propietario:
Dirección postal:	Dirección postal:
Ciudad, Estado, Código Postal:	Ciudad, Estado, Código Postal:
Teléfono:	Teléfono:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Documentos Requeridos: ☐ Nuevos Establecimientos: Nuevo Paquete de Revisión del Plan de Establecimiento
☐ Renovación (todos los tipos excepto MFS): Copia del menú actual
☐ Unidades Móviles: Copia del acuerdo de comisaría (a menos que esté exento) & itinerario

NO se emitirán permisos para solicitudes incompletas.

Servicio y tarifas

Marque claramente su(s) selección(es) en la columna de la derecha

NUEVO Establecimiento de Alimentos de Nivel 1	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024 H_HFD015	☐
NUEVO Establecimiento de Alimentos de Nivel 2	\$486	H_HFD042, H_HFD040, H_HFD041 H_HFD039	☐
NUEVO Establecimiento de Alimentos de Nivel 3	\$662	H_HFD014, H_HFD044, H_HFD045 H_HFD043	☐
Licencia de Nivel 1 o Renovación	\$118	H_HFD025	☐
Licencia de Nivel 2 o Renovación	\$299	H_HFD026	☐
Licencia de Nivel 3 o Renovación	\$431	H_HFD027	☐
Endoso de Catering/Venta de Eventos	\$180	H_HFD006	☐
NUEVO Tienda departamental de alimentos (MFS)	\$861	H_HFD011, H_HFD045, H_HFD045, H_HFD043	☐
Licencia o Renovación de MFS	\$630	H_HFD047	☐
NUEVA Cocina Comisaría Independiente	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024 H_HFD015	☐
Licencia o Renovación de Comisaría Independiente	\$118	H_HFD025	☐
NUEVA Unidad Móvil de Nivel 1	\$261	H_HFD012, H_HFD023, H_HFD024 H_HFD015	☐
NUEVA Unidad Móvil de Nivel 2	\$615	H_HFD002, H_HFD039, H_HFD040 H_HFD041	☐
NUEVA Unidad Móvil de Nivel 3	\$791	H_HFD004, H_HFD044, H_HFD045 H_HFD043	☐
Licencia o Renovación de Unidad Móvil de Nivel 1	\$118	H_HFD025	☐
Licencia o Renovación de Unidad Móvil de Nivel 2	\$428	H_HFD049	☐
Licencia o Renovación de Unidad Móvil de Nivel 3	\$560	H_HFD050	☐
Nuevo propietario	\$66	H_HFD017	☐
Nuevo nombre	\$44	H_HFD018	☐
Aumento del nivel de riesgo 1 → 2	\$181	H_HFD054	☐
Aumento del nivel de riesgo 2 → 3	\$132	H_HFD055	☐
Revisión del plan (Nivel 1, 2, 3)	\$22, 44, 66	H_HFD023 (Nivel 1), H_HFD040 (Nivel 2), H_HFD044 (Nivel 3)	☐
Inspección previa a la apertura (Nivel 1, 2, 3)	\$22, 44, 66	H_HFD024 (Nivel 1), Nivel H_HFD041 (2), Nivel H_HFD045 (3)	☐
Cargo por pago atrasado	\$60	H_HFD010	☐
Tarifa por hora para servicios extendidos	\$132	H_HFD051	☐

Firma del solicitante _____ fecha _____

Mi firma anterior da fe de la exactitud de la información proporcionada anteriormente. Denota la intención de cumplir con todas las regulaciones estatales y locales aplicables. Tengo entendido que el permiso es intransferible. Si no se completa este formulario o no se paga la tarifa de permiso correcta, se le devolverá al solicitante.