

	UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Oficina de Bienestar y Salud <u>Formulario: Permiso provisional para Ventas y Distribución de Alimentos</u> <u>Unidad de Salud Ocupacional y Ambiental</u>	Código OBS-USOA- FPV-001
	Versión: 01	Página 1 de 1

Fecha de entrega: _____ Hora: _____

Nombre del solicitante/ responsable/ organizador		
Números telefónicos		
Unidad Académica a la cual pertenece		
Fecha y hora de realización de las actividades		
Ubicación solicitada (debe ser bajo techo)		
Tipo de alimentos y/o bebidas por expender (no carnes, lácteos, arroces compuestos, mariscos o derivados de alguno de los anteriores, bebidas sin hielo)		
Lugar de preparación		
Tipo de traslado (si es necesario)		
Tipo de almacenamiento/mantenimiento		
Cantidad de basureros a colocar (con tapa y bolsa)		
Nombre de manipuladores de alimentos (2 personas mínimo en el puesto)		
Se realizó solicitud de suministro eléctrico (a OSG)	SI	NO
Se realizó solicitud de agua potable y desagües (a OSG)	SI	NO

V° B° Nombre y Firma del Decano o Director

Teléfono: 2511-6830

Salud.ocupacional@ucr.ac.cr

Sello del Decanato o Dirección