Utah County Health Department
151 S University Ave. Suite 2600, Provo Utah 84601
801 851-7525

APLICACIÓN PARA MANEJAR COMIDA

Primer Nombre _____ Appellido _____

Fecha de Nacimiento _____/_____/_____ Hombre☐ Mujer ☐ Teléfono_____
Mes Dia Ano

Dirección: _____ Ciudad _____ Zip_____

Queda hacer solicitud de una tarjeta de controlador de alimentos se publicará de conformidad con los reglamentos aprobados por el departamento de salud del Condado de Utah.

_____ _____
Firma del solicitante Fecha

FOOD HANDLER CARD FEES:

New:	$20.00	***CASH ONLY***
Renewal:	$20.00	
Duplicate:	$ 5.00	

PERMIT NO: _____

Payment Date: _____
Cash ☐ Check ☐ Credit/Debit ☐
Received By: _____