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 ☐ Telefono _____
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.

_____ _____
Signature of Applicant Date

FOOD HANDLER CARD FEES:

New:	$20.00	***CASH ONLY***
Renewal:	$15.00	
Duplicate:	$ 5.00	

PERMIT NO: _____

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