

FOOD VENDOR APPLICATION



Domingo, 27 de Octubre, 2019

3:00PM – 9:00PM

**Local: 6th St. between Centre St. &
Pacific Ave. in San Pedro**

Presentado por San Pedro Property Owners' Alliance

ANTES DE APLICAR - COSAS PARA NOTAR

Gracias por su interés en nuestro Festival Anual de San Pedro Día de los Muertos.

Lea los siguientes requisitos e información para convertirse en un proveedor.

❖ APLICACIÓN DE PARTICIPANTE ESTÁN SUJETO A APROBACIÓN - Espacios limitados

Registro Temprano por Puestos - \$684.00 - Ultimo día para registros temprano: 1 de Septiembre, 2019 (Incluye Permiso Del Departamento de Salud - seguro de vendedor excluido)

Registro Temprano por Camiones - \$600.00 – Ultimo día para registros temprano: 1 de Septiembre, 2019 (seguro de vendedor excluido)

❖ Aplicaciones incompletas y aplicaciones tramitadas después de el 1 de Septiembre, 2019; estará sujeto a una tarifa de apuro - \$50.00 - (excluye el seguro y las tarifas requeridas del Departamento de Salud del Condado de Los Ángeles)

Precio después del 1 de Septiembre: \$650.00

❖ Detalles de puesto, información de configuración, y los detalles se pueden encontrar en **Pga 2.**

❖ Formas aceptables de pago, los métodos de pago y los detalles de pago se pueden encontrar en **Pga 3.**

❖ Insurance – is not included in any of the pricing. An insurance link for our event can be found on **Pga 4.**

❖ Seguro - no está incluido en ninguno de los precios. Una página web de seguro para nuestro evento se puede encontrar en **Pga 4.** Envíe una copia del Certificado de seguro por correo electrónico a:

Grizzi@sanpedrobid.com o Fruiz@sanpedrobid.com

❖ Puede enviar su aplicación de varias maneras, pero tenga en cuenta que la participación de los vendedores de comida es por orden de llegada. Los detalles sobre el envío de su aplicación se pueden encontrar en **Pga 4.**

❖ No se garantizarán todas las solicitudes hasta que se reciban todos los documentos necesarios. Por favor utilice la siguiente lista de verificación como referencia cuando envíe sus documentos.

APLICACIÓN

SEGURO DE ASEGURANZA

ACUERDOS DE RENUNCIOS (firmados)

PAGO DE PARTICIPANTE

PERMISO DE SALUD DEL CONDADO DE L.A.

**LOS ESPACIOS SON LIMITADOS. POR FAVOR ENVÍE SU APLICACIÓN LOS ANTES POSIBLE.
CUANDO LOS ESPACIOS SE LLENEN, SU APLICACION SERA PUESTA EN LA LIST DE ESPERA.**

Nombre de contacto o organizacion: _____
Nombre de puesto o troca: _____
Nombre de persona encargada: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____
Numero telefonico: _____
Numero de emergencia: _____
Correo electronico (necesario): _____
Pagina web: _____

Seleccione su solicitud: **Camiones** _____ **Puesto** _____ **Traila** _____

Si se está preparando en un camión o remolque (traila), indique el tamaño del espacio del vehículo necesario
Tenga en cuenta que si está utilizando un remolque (traila), le pediremos que retire su vehículo y lo estacione fuera del evento.

Por favor escriba la descripción de los alimentos que le gustaría vender:
Los elementos del menú que no están en esta lista no se podrán vender.

PRECIOS Y DETALLES DE ESPACIOS

Participantes se le sirvieran en orden de llegada. Limitaremos el número total de vendedores de alimentos. La asignación de espacio será a discreción de la Alianza de propietarios de propiedades de San Pedro. El espacio para vendedores de alimentos no se puede cambiar el día del evento. Su espacio será proporcionado a su llegada. La selección del vendedor de alimentos se basará en la autenticidad, la calidad y la variedad de alimentos. La descripción de los alimentos vendidos se debe proporcionar en el formulario de solicitud. Todos los alimentos vendidos deben estar listados en la solicitud anterior y están sujetos a aprobación.

Registro Temprano por Puestos - \$684.00 - *Ultimo dia para registros temprano: 1 de Septiembre, 2019*

Registro Temprano por Camiones - \$600.00 – *Ultimo dia para registros temprano: 1 de Septiembre, 2019*

VENDEDORES DE COMIDA CON PUESTO

Tarifa de participante - \$684..00 registro temprano | \$734.00 Registro después de 1 de Septiembre, 2019 (mandatorio por todos los vendedores de comida) **PRECIO INCLUYE EL PERMISO DE EL DEPARTAMENTO DE SALUD.**

Póliza de seguro de un día - \$50, no incluido en precio y requerido si es necesario

También puede enviar una copia de su póliza existente si tiene una. Consulte la pga. 4 para más detalles e instrucciones.

Permiso del Departamento de Salud del Condado de Los Angeles - tarifa de preparación de alimentos - \$184.00

Permiso de funcionamiento para eventos de un día

Los requisitos del Departamento de Salud se proporcionarán en una página separada.

Si los documentos no se envían a tiempo, participantes estarán sujetos a un recargo por retraso **\$100.00**.

DETALLES DE ESPACIOS - El pago de participante, y espacio incluye un area de 10 x 10', área para área de cocinar, iluminación, (1) mesa de 8', dos sillas y corriente eléctrica de 110 amperios (potencia adicional disponible a pedido, tarifa adicional de \$ 50). Usted es responsable de su propia señalización.

VENDEDORES DE CAMIONES DE COMIDA

Tarifa de participante - \$600.00 Registro temprano | \$650.00 Registro después de 1 de Septiembre, 2019 (**mandatorio**)

Póliza de seguro de un día - \$50, no incluido en precio y requerido si es necesario

También puede enviar una copia de su póliza existente si tiene una. Consulte la pga. 4 para más detalles e instrucciones.

Permiso del Departamento de Salud del Condado de Los Ángeles - Todos los camiones participantes deben presentar una copia válida de su Permiso de Operación de Salud del Condado de Los Ángeles actual. Si su permiso es de fuera de la Ciudad de Los Ángeles, es posible que tendría que pagar una tarifa adicional.

Si está preparando alimentos fuera de un camión o remolque (trailer), se le pedirá que obtenga un permiso de salud del condado de Los Ángeles para eventos de 1 día.

CANCELACIONES - cancelaciones serán aceptadas antes del 13 de Septiembre, 2019, para recibir un reembolso completo. Si su aplicación es negada en participación, su pago será reembolsado por completo. *Los puestos serán dejados intactos y limpios al final del evento o estarán sujetos a una tarifa de limpieza y daños

MANERAS ACEPTABLES DE PAGO

Aceptamos cheques, tarjetas de crédito, giros postales o pagos en efectivo.

❖ **Cheques o Giros Postales**

Los cheques o giros postales deben ser pagaderos directamente a: The San Pedro Property Owners' Alliance (Por favor escriba "DIA Crafter" en la línea de notas de su cheque) complete toda la información, y envíe su aplicación y pago
Con: *San Pedro Property Owners' Alliance - 390 W. 7th Street, San Pedro, CA 90731*

❖ **Tarjetas de Crédito**

Pagos con tarjeta de crédito son aceptables, pero con una tarifa de **3%** procesamiento adicional será aplicada.

Por pagos con tarjeta de crédito, por favor llame al: 310.832.2183 – para hacer arreglos. Nosotros procesaremos su pago y mandaremos un recibo de pago.

❖ **Cash Payments**

Por favor, póngase en contacto con nuestra oficina para hacer arreglos para el pago en efectivo. **PAGOS POR CORREO NO SERÁN ACEPTADOS**. Llámenos para hacer cita o para hacer arreglos, y entregar pagos en efectivo - 310-832-2183

2019 - Renuncia y Acuerdo de Vendedor de Artes de Día de Los Muertos

"Yo/nosotros aceptamos participar en el 2018 San Pedro Dia de los Muertos Festival y cumpliré con los términos y condiciones establecidos por el San Pedro Property Owners Alliance Group, el departamento de incendio de la ciudad de Los Ángeles, la ciudad de Los Ángeles County departamento de Salud, y todas agencias del gobierno asegurándose el bien del festival.

Firma: _____ Fecha: _____

2019 San Pedro Dia de Los Muertos Acuerdo de Seguro sin Daños

En consideración de mi / nuestra participación en el Festival de San Pedro Dia de Los Muertos, _____, (por favor escriba el nombre completo) acordar mantener sin daños la Alianza de San Pedro Property Owners Alliance Group, San Pedro Business Improvement District, sus partes interesadas, sus empleados, directores, voluntarios y agentes, por cualquiera y todos los reclamos o causas de acción que resulten de mi participación en este evento, incluyendo, entre otros, pérdida de inventario, lesiones corporales, daños a la propiedad, daños o pérdida de mi / nuestra propiedad, o compensación a los trabajadores en relación con mi / nuestra participación en este evento.

Yo / Nosotros también acordamos obedecer todas las leyes y regulaciones de seguridad pública, para seguir todas las órdenes y direcciones de SPPOA, la administración de eventos y los Oficiales de Bomberos y de Aplicación de la Ley apropiados.

Yo / nosotros específicamente otorgamos The San Pedro Property Owners Alliance y a cualquiera de sus cesionarios todos los derechos e intereses en fotografías, videos y otras representaciones de los Participantes que surjan de la participación en el Festival de San Pedro Dia de Los Muertos. Entiendo que dichos representaciones o reproducciones pueden usarse en varios tipos de medios, redes sociales, publicidades y promociones, aunque este lenguaje de ninguna manera limitará otros usos.

Firma: _____ Fecha: _____

El siguiente texto con respecto al asegurado adicional debe agregarse a su certificado de seguro y entregarse con la aplicación, antes de la fecha límite :

“The San Pedro Property Owners’ Alliance, the San Pedro Historic Waterfront Business Improvement District, their members, stakeholders, officers, directors, agents and employees are added an additional insured under this policy.”

Nombre: (individual) _____

Nombre: (compania) _____

Fecha: _____

REQUISITOS DE SEGURO

El siguiente texto con respecto al asegurado adicional debe agregarse a su certificado de seguro y entregarse con la aplicación, antes de la fecha límite :

“The San Pedro Property Owners’ Alliance, the San Pedro Historic Waterfront Business Improvement District, their members, stakeholders, officers, directors, agents and employees are added an additional insured under this policy.”

Nombre: (individual) _____

Fecha: _____

Firma: _____

Haga Clic Aquí - [San Pedro Property Owners' Alliance - Dia de los Muertos Event 2019](#) - para acceder al

San Pedro Dia de Los Muertos Festival Póliza de Seguro y complete su información. El seguro requerido Anteriormente. El idioma está convenientemente completado para usted.

*** Cada vendedor participante en el festival debe tener una póliza de seguro. ***

(Su elección de compañía queda a su entera discreción y no se limita a la compañía a continuación)

Para preguntas sobre seguros, por favor contacte a: ANTHONY INSURANCE | (877) 811-2271
melanie@anthonyinsuranceservices.com o visite: www.anthonyinsuranceservices.com

MANERAS DE ENVIAR SUS DOCUMENTOS DE VENDEDOR

1. Pagina Web: Aplicación en nuestra página web, por favor visite: www.sanpedrodayofthedeath.com

Se nos notificará de su aplicación y estaremos en contacto para acordar el pago.

La prueba de seguro será requerida y deberá enviarse por correo electrónico a: grizzi@sanpedrobid.com

2. Imprimir y Correo Electrónico: Envíe por correo electrónico una copia de su aplicación completa a:
grizzi@sanpedrobid.com

Escanee y envíe la aplicación completa, prueba de seguro e imágenes de los productos vendidos.

Contacte nos: 310.832.2183 Para hacer arreglos de pago.

Tenga en cuenta: Por pagos con tarjeta de crédito, una tarifa de procesamiento adicional será aplicado.

3. Correo: Mande una copia de su aplicación a: **390 West 7th Street San Pedro, CA 90731**

Asegúrese de matasellos por fecha enumerados e incluyen cheque, imágenes de productos vendidos y comprobante de seguro.

4. En Persona – una copia de su aplicación completada y los documentos requeridos - arreglos de pago también Pueden hacer aceptados ese mismo día.

Lunes - Viernes | 9am – 4pm at: 390 w. 7th St. San Pedro, CA 90731

Por favor llame con anticipación para una cita para dejar su solicitud y los documentos requeridos.

****Se le notificará el estado de su solicitud. Por favor, espere una semana para la confirmación.**

CONTACTENOS

San Pedro Property Owners Alliance

390 W. 7th Street. San Pedro, Ca 90731

O: 310-832-2183

www.sanpedrodayofthedeath.com

Gianine Rizzi | Event Producer & Lead

O: 310-832-2183

E: grizzi@sanpedrobid.com

Office hours are 9AM- 12PM Monday to Friday.

Francis Ruiz | Event Assistance & Operations

O: 310-832-2183

E: fruiz@sanpedrobid.com

Office hours are 8:30 AM- 4 PM Monday to Friday.

****Hablo Espanol****





**COMMUNITY EVENT
TEMPORARY FOOD FACILITY APPLICATION**

(*Submit 30 days in advance of the event)



*Application submitted less than 14 calendar days prior to the start of the event will be subjected to an expedited processing fee.

Name of Event: San Pedro Dia De Los Muertos Festival Date(s) of the Event: Oct. 27, 2019 to: Oct. 27, 2019
 Name of Facility: _____ Event Organizer: San pedro property Owners Alliance - 501C6
 Facility Operator: _____ Booth #: _____ # of Food Employees: _____
 Mailing Address: _____ City: _____ Zip: _____
 Telephone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Event Address: 398 W. 6th Street City: San Pedro Zip: 90731
 On-site Phone: 310-408-4243

For-Profit Non-Profit (Attach copy of approved Exemption Certification for Community Event Form)

TEMPORARY FOOD FACILITY TYPE:

Food Booth Food Truck Food Cart Annual Food Booth

FOOD OPERATION TYPE:

Pre-packaged Pre-packaged with Sampling Food Demonstration Food Preparation

FOOD TO BE SOLD/SERVED

All food preparation shall be completed either in the temporary food facility or at a permitted food facility

List food items to be sold/served: (teriyaki chicken, burrito, popcorn, etc.)	Check if commercially pre-packaged: (unopened, original containers)	Identify types of preparation at other location: (cutting, washing, cooking, etc.)	Identify types of preparation at booth: (assembly, portioning, cooking, etc.)	Identify means of temperature control at booth: (steam table, refrigerator, ice chests, etc.)
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

OFFICE USE ONLY:
 Date Received: _____ Amount Paid: _____ Receipt #: _____ Approved By: _____

FOOD PREPARATION AT OTHER LOCATION

All food preparation must be completed either in the approved temporary facility or at a permitted food facility. Identify any facility where advanced preparation will take place. **An agreement form must be submitted for food preparation at a permitted food facility.**

Name of Facility: _____ Permit #: _____

Address of Facility: _____

Method of food temperature control used during transportation: _____

HOT/COLD HOLDING EQUIPMENT

Identify methods of maintaining food hot or cold during hours of operation.

Cold Holding: Mechanical Refrigerator Ice Chest Cold Table
 Other (Specify): _____

Hot Holding: Steam Table Chafing Dishes Electric Soup Warmer
 Hot Holding Cabinet Hot Dog Roller Grill Electric Rice Cooker/warmer
 Other (Specify): _____

At the end of the operating day, all potentially hazardous foods that are held at 45°F **shall be destroyed.**
At the end of the operating day, all potentially hazardous foods held at or above 135°F **shall be destroyed.**

EQUIPMENT/UTENSILS USED

Will multi-use kitchen utensils (knives, scoops, spatulas, bowls, etc.) be used inside the booth for food preparation? Yes No

Identify all **equipment** that will be used in food preparation at the food booth:

Barbecue Grill Range Burner Deep Fryer Griddle Charbroiler Mixer Blender
 Other (Specify): _____

Identify all **utensils** that will be used in food preparation at the food booth:

Multi-use eating and drinking utensils are prohibited (plates, glassware, etc.)

FOOD PROTECTION

Identify methods of protecting foods from customer contamination.

Sneeze Guards Only pre-packaged food or bottled drink
 Hinged chafing dishes Prepared and stored away from the customers
 Other (Specify): _____

FOOD BOOTH CONSTRUCTION

Food preparation booths must be constructed with 4 sides, a washable floor and overhead protection.
Pre-packaged food booths require a washable floor and overhead protection.

Floor Material: Asphalt Wall Material: Mesh

Ceiling Material: Mesh Size of Pass Through Window: 216 inches

SINK REQUIREMENTS

Warewashing sink with hot and cold running water under pressure provided by:

- Event Organizer Pre-packaged only (not required)
 Temporary Food Facility Operator (complete Liquid Waste Disposal section)

Handwashing sink with warm and cold running water provided by:

- Event Organizer Pre-packaged only (not required)
 Temporary Food Facility Operator (complete Liquid Waste Disposal section)

Type of handwashing sink:

- Permanently plumbed sink Self contained portable sink
 Gravity fed unit

Water Source: Water Barrels **Volume of Water:** _____ Gallons

LIQUID WASTE DISPOSAL

Liquid Waste Removal Provided By: Event Organizer TFF Operator

Method of Liquid Waste Removal: Connected to public sewer Waste tank _____ Gallons

Waste tank maintenance schedule: _____ per day _____ per hour

Provide the name, address and telephone number of Person(s) responsible for removal of liquid waste:

Name: United Site Services
Address: 25053 Doble Ave, Los Angeles, Ca 90710
Telephone: 626-818-6825

I agree to voluntarily destroy any and all potentially hazardous food(s) held at 45 F and/or held at or above 135 F at the end of the operating day in a manner approved by the enforcement agency.

Print Name: _____ Signature: _____

I have completed the application to the best of my ability. I understand that I may be asked to provide additional information in order for the application to be approved and that the information provided is considered part of the application.

I understand that failure to meet the conditions identified in this application or failure to comply with requirements set forth in the California Health and Safety Code may result in the disposal of food, suspension of my approval to operate and/or may result in the filing of misdemeanor criminal charges.

I understand that once the application is reviewed the application fee is non-refundable including any expedited processing fee.

Application completed by:

Print Name: _____ Telephone: _____
Signature: _____ Cell Phone: _____