

**DEPARTAMENTO ESTATAL DE SERVICIOS DE
SALUD DE TEXAS**

Cómo presentar una solicitud de licencia para vendedor móvil de alimentos



TEXAS
Health and Human
Services

Texas Department of State
Health Services

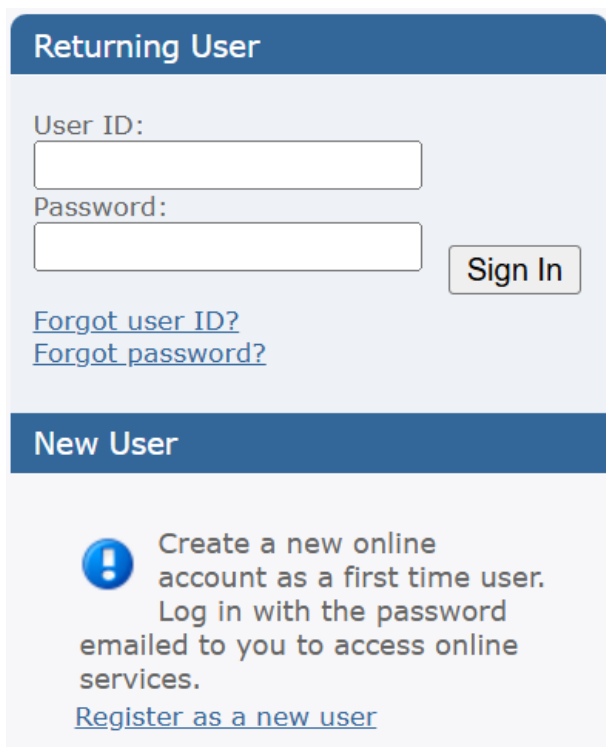
Visite el sistema de licencias en línea en vo.ras.dshs.state.tx.us/datamart/login.do

Para obtener mejores resultados, use Chrome o Internet Explorer en una computadora de escritorio o portátil. El sistema de licencias en línea no es compatible con todos los navegadores de dispositivos móviles. Si tiene problemas técnicos, visite el [Centro de ayuda para licencias en línea](#) (en inglés).

USUARIOS ACTUALES

Si ya tiene una cuenta, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña.

NOTA: si no puede presentar la solicitud debido a un error desconocido, intente borrar la memoria caché de su navegador web. Si eso no resuelve el problema, regístrese como usuario nuevo. Puede usar el mismo correo electrónico asociado con una cuenta existente, pero tendrá que crear un nuevo nombre de usuario. Además, si su cuenta existente está asociada con cáñamo, licencias ambientales, registro de establecimientos de alimentos caseros u otra empresa, tendrá que registrarse en línea para obtener una nueva cuenta para la licencia. Solo se permite una cuenta por empresa o propietario.



Returning User

User ID:

Password:

[Forgot user ID?](#)
[Forgot password?](#)

New User

 Create a new online account as a first time user. Log in with the password emailed to you to access online services.
[Register as a new user](#)

USUARIOS NUEVOS

Si es un usuario nuevo, seleccione "[Registrarse como usuario nuevo](#)". Recibirá un correo electrónico con una contraseña temporal. Vaya a la sección de inicio de sesión para usuarios recurrentes (ver imagen 1). Ingrese su nombre de usuario; luego copie y pegue su contraseña temporal en la sección correspondiente.

Cuando inicie sesión por primera vez, introduzca su contraseña temporal en el campo de contraseña. Luego se le pedirá que cree una contraseña permanente. Vuelva a ingresarla para confirmar.

Imagen 1



Quick Start Menu

To start choose an option and you will return to this Quick Start menu after you have finished. If no licenses display under the options, and you are licensed, select 'Add Licenses to Registration' to add your license(s) to your registration. Go to Asbestos/Demo Notification menu below to submit, search or pay for a Notification invoice.

Start a New Application or Take An Exam

What are you applying for?

Retail Food Program

Mobile Food Vendor Initial Application

Select

Additional Activities

Authorized Representative

Select

Secure Mailbox

Select

Add Licenses To Registration

Select

Imagen 2

En la pregunta "¿Qué está solicitando?", seleccione **Programa de Alimentos al por Menor**.

Luego, elija la **solicitud inicial para vendedor móvil de alimentos**. Toque o haga clic en el botón Seleccionar **Select** para continuar.

Esta es la pestaña Introducción de su solicitud (ver imagen 3). Antes de continuar, revise detenidamente la información necesaria para llenar la solicitud.

INTRODUCCIÓN

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Introduction
Function Suitability	Welcome to the Texas Department of State Health Services Mobile Food Vendor initial license application for sole proprietors, corporations or business entities. Follow the instructions on each screen to complete your application. Your information will not be saved until you complete the application and submit your information and fees.
Application Questions	LICENSE FEES ARE NON-REFUNDABLE.
Name and Organizational Details	PLEASE NOTE MOBILE FOOD VENDORS WILL NEED TO BE INSPECTED BEFORE A FINAL DETERMINATION CAN BE MADE ON THE LICENSE.
Contact Information	To confirm if this is the correct license type please go to http://www.dshs.state.tx.us/foodestablishments or Mobile Food Vendor & Retail Licensing Branch at MobileFoodLicense@dshs.texas.gov . This license application is for a mobile food vendor license for readily moveable vehicles, including trucks, vans, trailers, push carts, and roadside vendors. This is not the correct license application for fixed food establishments.
Select Attributes	Information you will need to complete the application includes:
Applicant Information	• Taxpayer number for the owner; and • For the owner, list of previous residence addresses business addresses for previous year; and • List of food served and itinerary with locations and planned dates of operation; and • For motorized vehicles: ◦ VIN Number, ◦ License plate number and registration, ◦ Insurance, ◦ GVWR (required for tow vehicle and trailer if food vending vehicle is a trailer), ◦ Driver's license number for driver of the vehicle.
Central Preparation Facility Information	Press "Next" to continue.
Hours of Operation	Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.
Itinerary	PRIVACY NOTIFICATION: With few exceptions, you have the right to request and be informed about information that the State of Texas collects about you. You are entitled to receive and review the information upon request. You also have the right to ask the state agency to correct any information that is determined to be incorrect. See http://www.dshs.state.tx.us for more information on Privacy Notification. (Reference: Government Code, Section 522.021, 522.023, 559.003, and 559.004)
Attachments	Next Cancel
Application Summary	

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

Ahora debería estar en la pestaña Solicitud apropiada (ver imagen 4). Conteste todas las preguntas para determinar si esta es la solicitud correcta para usted. Si contesta que sí a cualquiera de las preguntas, esta solicitud no corresponde a su situación. Para recibir orientación sobre permisos o licencias, comuníquese con el área de licencias para vendedores móviles de alimentos y establecimientos de alimentos al por menor al 512-834-6727, o envíe un correo electrónico a MobileFoodLicense@dshs.texas.gov.

Si aparece un mensaje de error, tome una captura de pantalla y envíe un correo electrónico con los detalles del problema. Si llama y habla con un especialista en licencias, proporcione su dirección de correo electrónico para que pueda localizar el mensaje que envió y una breve descripción del problema.

SOLICITUD APROPIADA

Imagen 4

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Function Suitability	
Function Suitability	Answer the questions below to ensure that you have selected the correct online transaction. Answer the questions and press "Next". Press "Previous" to return to the previous section. Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.	
Application Questions		
Name and Organizational Details		
Contact Information		
Select Attributes		
Applicant Information		
Central Preparation Facility Information		
Hours of Operation		
Itinerary		
Attachments		
Application Summary		

Question	Answer
Are you attempting to renew an existing license/registration/permit?	☐ Yes ☐ No
Are you applying for a minor amendment change (example, change of DBA name, or change of food vending vehicle name)?	☐ Yes ☐ No
Are you applying due to an onsite inspection, warning letter, or Notice of Violation received from the Department of State Health Services?	☐ Yes ☐ No
Do you hold a current Mobile Food Unit Permit issued by DSHS?	☐ Yes ☐ No

Previous **Next** **Cancel**

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

PREGUNTAS DE LA SOLICITUD

Imagen 5

Introduction

Function Suitability

Application Questions

Name and Organizational Details

Contact Information

Select Attributes

Applicant Information

Central Preparation Facility Information

Hours of Operation

Itinerary

Attachments

Application Summary

Mobile Food Vendor Initial Application - Application Questions

Answer the questions and press "Next" to continue.

Press "Previous" to return to the previous section.

Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.

Are you applying for a mobile food vendor license that operates a Van, Truck, Trailer or Roadside vendor?

Are you applying for a mobile food vendor license that operates a pushcart or other?

Do you have a previous permit/ license number for this vehicle?

Have you been denied a mobile food vendor license or had a mobile food vendor license suspended or revoked in another state or local jurisdiction?

Have you applied for or hold a Hemp licenses?

Have you applied for or hold any other DSHS licenses?

Did the owner have any other primary residences and business addresses during the 12 months preceding the date of this application?

If you are a Sole Proprietor, are you using your Social Security Number as your Federal Taxpayer Number?

Previous

Next

Cancel

En la pestaña Preguntas de la solicitud (ver imagen 5), conteste cada pregunta y luego toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

NOTA: Las dos primeras preguntas NO deben contestarse de la misma manera. Si contesta "sí" y "sí", o "no" y "no", se retrasará la tramitación de su solicitud.

DATOS DEL NOMBRE Y LA ORGANIZACIÓN

Imagen 6

Introduction

Function Suitability

Application Questions

Name and Organizational Details

Contact Information

Select Attributes

Applicant Information

Central Preparation Facility Information

Hours of Operation

Itinerary

Mobile Vendor Vehicle

Previous License

Previous License Denial Reason

Other License

Attachments

Application Summary

Mobile Food Vendor Initial Application - Name and Organizational Details

The Organization is used to record owner of the business. Please enter your business legal name in the space for organization and DBA (Doing Business As) name, which is usually the name displayed on the food vending vehicle in the dba name space.

For Sole Owner/Proprietorship, enter the name of the sole owner in the space for the organization. Some business create a dba name and others operate only using the actual business name.

Please enter your organizational details and press "Next" to continue.

Press "Previous" to return to the previous section.

Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.

Organization Name:

Doing Business As Name:

Tax Number:

Tax Number:

501c3 (Tax Exempt)

Associates

City Health Department

Corporation

County Health Department

DBA

Fire Dept / EMS

Government

Hospital

Hospital Authority

Hospital District

LLC

LLP

LP

LTD

Partnership

Partnership Unincorporated

Sole Owner/Proprietorship

Unincorporated Association

University / College

Entity Type:

Previous

Next

Cancel

NOTA: al ingresar su información, utilice MAYÚSCULAS en todos los campos.

En la pestaña Nombre y datos de la organización (ver imagen 6), ingrese en el campo Nombre de la organización el nombre de la empresa propietaria directa que se incluirá en la licencia. Esta información debe coincidir con la que tiene registrada la Contraloría del Estado. En Número de identificación del contribuyente, ingrese el número federal de identificación del contribuyente de la propiedad, de nueve dígitos, y luego repítalo para confirmarlo.

NOTA: para el Tipo de entidad, NO use el botón de opción para DBA ☒ (nombre comercial), aunque tenga uno. Un DBA NO es un tipo de propiedad o entidad aceptable.

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

En la pestaña Información de contacto se solicitan tres tipos de direcciones:

- Dirección principal: la dirección comercial de su propiedad.
- Dirección primaria: la ubicación principal de sus operaciones de alimentos. Usaremos su dirección primaria como punto de referencia al asignar la inspección previa a la licencia. **NO** proporcione un apartado postal. El nombre de su organización debe ser el nombre de su DBA o vehículo.
- Dirección postal: los avisos de renovación se enviarán a la dirección postal. Podríamos comunicarnos por teléfono o correo electrónico si necesitamos información adicional para tramitar su solicitud. Aquí sí puede agregar un apartado postal.
- **NOTA:** hacia la parte inferior de la pestaña Nombre y datos de la organización (ver imagen 7), tiene la opción de agregar una cuarta dirección en Información de contacto. El inspector usará esta información.

Imagen 7

Add Another Contact

Contact Type:

Add

Contact Information

Previous

Next

Cancel

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Imagen 8

Introduction

Function Suitability

Application Questions

Name and Organizational Details

Contact Information

Select Attributes

Central Preparation Facility Information

Hours of Operation

Itinerary

Mobile Vendor Vehicle

Pushcart/Road stand

Previous License

Previous License Denial Reason

Other License

Attachments

Application Summary

Mobile Food Vendor Initial Application - Contact Information

Press "Previous" to return to previous page.

Press "Next" to go to next page.

Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.

If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.

If Delete Button is available. Press "Delete" to delete the address.

If Copy Button is available. Press "Copy" to copy a previously entered address.

Press "Zip Lookup" after entering the zip code to populate the U.S. city, state and county.

Select an address type and press "Add" to add a new address.

Main Address

Street Number:

Address:

Zip Code:

City:

State:

County:

Country:

Phone Number:

Extension:

E-mail:

Primary Address

Street Number:

Address:

Zip Code:

City:

State:

County:

Country:

Phone Number:

Extension:

E-mail:

Rsp Pers OnSite:

Organization Name:

Mailing Address

Street Number:

Address:

Zip Code:

City:

State:

County:

Country:

Phone Number:

Extension:

E-mail:

Fax/Contact Pers:

Contact Person:

Organization Name:

Add Another Contact

Contact Type:

Add

Previous

Next

Cancel

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

SELECCIONAR ATRIBUTOS

Imagen 9

Introduction

Function Suitability

Application Questions

Name and Organizational Details

Contact Information

Select Attributes

Central Preparation Facility Information

Hours of Operation

Itinerary

Mobile Vendor Vehicle

Pushcart/Road stand

Previous License

Previous License Denial Reason

Other License

Attachments

Application Summary

Mobile Food Vendor Initial Application - Select Attributes

Mobile Food Vendor Type 1: prepackaged, non-TCS foods and low risk of harm to the public. Dispenses only non-time and temperature control for safety (TCS) prepackaged food and does not sell TCS beverages, or an MFV that otherwise poses a low risk of harm to the public as determine by the department.

Mobile Food Vendor Type 2: dispenses prepackaged TCS foods or food that required limited handling and preparation, or TCS foods that are prepared to order and served for immediate consumption; processes may include preparing, cold holding, thawing, and/or reheating of commercially processed and/or packaged products for immediate consumption.

Mobile Food Vendor Type 3: prepares, cooks, holds, and serves food from an FVV; processes may include hot holding, cold holding, thawing, cooking, cooling, reheating or conducting other activities allowed by the Food Code.

Type of Mobile Vendor: Truck, Van, Trailer, Pushcart or Roadside Vendor.

Roadside food vendor - operates a food vending vehicle from a temporary location adjacent to a public road or highway. Food is not prepared or processed by a roadside vendor. A roadside vendor is classified as a mobile food vendor.

Please visit <http://www.dshs.state.tx.us/foodestablishments> for more information to assist you with selecting the correct mobile food vendor type.

Listed below are the license attributes you may add or delete.

Please select/de-select the desired attribute and press "Next" to continue.

Press "Previous" to return to the previous section.

Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.

If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.

Attribute Type:	Type of Business (please select only one)	Exists On License	Request To Add	
* Attributes:		☐	☐	MFV Type I
		☐	☐	MFV Type II
		☐	☐	MFV Type III

Attribute Type:	Level	Exists On License	Request To Add	
* Attributes:		☐	☐	Other Mobile Vendor
		☐	☐	Pushcart
		☐	☐	Roadside Vendor
		☐	☐	Trailer
		☐	☐	Truck
		☐	☐	Van

Previous

Next

Cancel

En la pestaña Seleccionar atributos (ver imagen 9), lea la descripción que aparece en la parte superior para determinar su tipo de vendedor móvil de alimentos (MFV). Su tipo de MFV determinará el monto final que deberá pagar por la solicitud. Si no está seguro de qué tipo de MFV le corresponde, llame a la Oficina de Seguridad Alimentaria de Operaciones Minoristas al **512-406-2644** o envíe un correo electrónico a <mailto:MobileFoodVendor@dshs.texas.gov>.

NOTA: si es un vendedor ambulante, NO seleccione MFV tipo III. Si cocina en el lugar, no se le considera vendedor ambulante.

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

DATOS DEL SOLICITANTE

Imagen 10

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	Applicant Information
Central Preparation Facility Information	Enter the name and contact information of the person completing the application below:
Hours of Operation	Applicant Name:
Itinerary	Applicant Address:
Mobile Vendor Vehicle	Applicant Email:
Previous License	Applicant Phone:
Previous License Denial Reason	If the person completing the application is not part of the company obtaining the license check selection box below. Before you submit the final application remember to attach documentation listing the name, address, email address, and telephone number for any associated entity or organization represented by the applicant, along with copies of documents showing proof of that relationship.
Other License	Associated Entities? ☐
Attachments	Please enter the 11-digit Texas taxpayer number for the owner of the company to be licensed
Application Summary	Texas Tax ID:
	Previous Next Cancel

En la pestaña Datos del solicitante (ver imagen 10), ingrese su información, es decir, la información de la persona que presenta esta solicitud. Esto es por si necesitamos comunicarnos con usted para solicitar documentos adicionales o aclaraciones durante el trámite de la solicitud. Además, proporcione el número de identificación de contribuyente de Texas de 11 dígitos de la propiedad que se incluirá en la licencia de MFV.

Toque o haga clic en el botón Siguiente [Next](#) para continuar.

INFORMACIÓN DE COCINA CENTRAL DE PREPARACIÓN

Imagen 11

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Central Preparation Facility Information	Add Central Preparation Facility Information Add
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Pushcart/Road stand	
Previous License	
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	
Application Summary	

Previous Next Cancel

La información de la cocina central de preparación (CPF), es opcional (ver imagen 11). No exigimos esta información para presentar su solicitud. Sin embargo, si desea incluirla para agilizar el proceso de revisión, toque o haga clic en el botón Agregar **Add** para continuar y proporcionar su información de CPF (ver imagen 12).

Imagen 12

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Central Preparation Facility Information	Central Preparation Facility Information
Hours of Operation	Central Preparation Facility Location (name, address, city, state)
Itinerary	Centrl Prep Num:
Mobile Vendor Vehicle	Counties:
Pushcart/Road stand	License Number:
Previous License	Remove
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	
Application Summary	

Previous Next Cancel

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar en la siguiente pestaña.

HORARIO DE OPERACIONES

Imagen 13

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	Hours of Operation
Itinerary	Please enter your hours of operation.
Mobile Vendor Vehicle	Please enter your hours of Operation
Previous License	Please enter your hours of Operation (HH:MM AM/PM-HH:MM AM/PM)
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	
Application Summary	Previous Next Cancel

Ingrese su horario de atención en la pestaña Horario de atención (ver imagen 13). El inspector usará esta información para programar una inspección en el lugar.

Si su horario no cabe en el campo disponible, también puede proporcionar esta información en el adjunto de su itinerario. Escriba **VER ITINERARIO**.

Toque o haga clic en el botón Siguiente [Next](#) para continuar en la siguiente pestaña.

ITINERARIO

Imagen 14

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	Add Itinerary Add
Mobile Vendor Vehicle	Itinerary
Previous License	Please provide information about the food served.
Previous License Denial Reason	Food Served:
Other License	Please provide name/location of the vehicle and your itinerary. The itinerary must list your operational plans and include the locations, date and times you plan to operate.
Attachments	
Application Summary	You are welcome to upload it as an attachment.
	Previous Next Cancel

Se requiere un itinerario para esta solicitud (ver imagen 14). Puede presentar su itinerario de una de estas dos maneras:

1. Escribiendo la información solicitada en los campos correspondientes.
2. Cargando su documento de itinerario en la pestaña Documentos adjuntos. Si decide cargar un documento en Documentos adjuntos, escriba **VER DOCUMENTOS ADJUNTOS** en el campo obligatorio inferior.

Si prefiere escribir la información solicitada para cada ubicación, toque o haga clic en el botón Agregar **Add** para continuar y proporcionar su itinerario.

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar en la siguiente pestaña.

VEHÍCULO DEL VENDEDOR MÓVIL

Imagen 15

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Previous License	
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	
Application Summary	

Mobile Vendor Vehicle
You have selected a truck/van/trailer/roadside vendor, please provide additional vehicle information.
Please provide your vehicle information.
* Vehicle ID Number (VIN)
* Unit/Truck Num:
* Lic Plate Num:
* Lic Plate St:
Vehicle Maker:
Vehicle Year:
Vehicle Size
Vehicle Color:
Gross Vehicle Weight Rating
Vehicle Gross Vehicle Weight Rating
Tow Vehicle Gross Vehicle Weight Rating
* Registration Expiration Date (MM/YYYY):
Driver Name, Driver Lic Number, Expiration Date:
Insurance Information, policy number and expiration date
Proof of Insur:
Proof/Other VL:
Previous **Next** **Cancel**

En la pestaña Preguntas de la solicitud (ver imagen 5, página 4), si contestó “sí” a la pregunta “¿Está solicitando una licencia de vendedor móvil de alimentos para operar una camioneta, camión, remolque o puesto de carretera?”, tendrá que proporcionar la información de su vehículo en la pestaña Vehículo del vendedor móvil (ver imagen 15). Si usa un autobús convertido, debe contestar “sí” a esta pregunta.

CARRETÓN U OTRO TIPO

Imagen 16

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Pushcart/Other	Pushcart/Other
Previous License	You have selected a pushcart/other, please provide a description of your operation.
Previous License Denial Reason	Unit number if applicable, a general description and the dimensions (length x width in feet), and color
Other License	Description of the pushcart/other vendor structure
Attachments	
Application Summary	

Si contestó “sí” a la pregunta “¿Está solicitando una licencia de vendedor móvil de alimentos para operar un carretón u otro tipo de unidad?” en la pestaña Preguntas de la solicitud (ver imagen 5, página 4), tendrá que proporcionar una descripción de su carretón u otro vehículo móvil de venta de alimentos que no necesita placa para circular por carreteras y que no sea una camioneta, camión o remolque, en la pestaña Carretón un otro tipo (ver imagen 16).

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar en la siguiente pestaña.

LICENCIA ANTERIOR

Imagen 17

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Previous License	Previous License
Previous License Denial Reason	You indicated that you had a previous mobile vendor permit or license, please provide information below.
Other License	
Attachments	
Application Summary	

Previous Mobile Vendor License Number

Previous Mobile Vendor License Issuing Authority

Previous Mobile Vendor License Expiration Date (mm/dd/yyyy)

[Previous](#) [Next](#) [Cancel](#)

Si contestó "sí" a la pregunta "¿Tiene un número de permiso o licencia anterior para este vehículo?" en la pestaña Preguntas de la solicitud (ver imagen 5, página 4), tendrá que proporcionar la información del permiso o licencia de alimentos móviles que tiene con su departamento de salud local. Además, tendrá que cargar una copia de su permiso o licencia de alimentos móviles en la pestaña Documentos adjuntos (ver imagen 20, página 17).

Toque o haga clic en el botón Siguiente [Next](#) para continuar en la siguiente pestaña.

Si contestó "sí" a la pregunta "¿Le han denegado una licencia de vendedor móvil de alimentos o le han suspendido o revocado una licencia de vendedor móvil de alimentos en otro estado o jurisdicción local?" en la pestaña Preguntas de la solicitud (ver imagen 5, página 4), debe proporcionar el motivo de la denegación, suspensión o revocación de su permiso o licencia de alimentos móviles.

MOTIVO ANTERIOR DE DENEGACIÓN DE UNA LICENCIA

Imagen 18

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Previous License	
Previous License Denial Reason	Previous License Denial Reason
Other License	You indicated that you were denied a mobile food vendor license or had a mobile food vendor license suspended or revoked in another state or local jurisdiction, please provide the reason.
Attachments	Reason for your license denial
Application Summary	Previous Next Cancel

Toque o haga clic en el botón Siguiente para continuar en la siguiente pestaña.

OTRA LICENCIA

Imagen 19

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Information
Function Suitability	Press "Previous" to return to previous page.
Application Questions	Press "Next" to go to next page.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to Cancel application and go back to Quick Start Menu.
Contact Information	If Return to Summary Button is available. Press "Return to Summary" to return to the summary.
Select Attributes	If Save Button is available. Press "Save" to save the information and return to the summary.
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Previous License	
Previous License Denial Reason	
Other License	Other License
Attachments	You indicated that you may hold other licenses such as Hemp, Food Warehouse, etc., please provide additional information.
Application Summary	Other Licenses Number (Hemp, Food, Warehouse)
	Other Licenses Issuing Authority
	Other Licenses Expiration Date (mm/dd/yyyy)
	Previous Next Cancel

Si tiene alguna otra licencia, registro o permiso del DSHS, indíquelo aquí. Si tiene más de uno, escríbalo en **VER DOCUMENTOS ADJUNTOS** y cargue el documento que incluya el número de licencia, permiso o registro y el tipo de licencia, permiso o registro que tiene.

Toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar en la siguiente pestaña.

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Imagen 20

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Attachments
Function Suitability	You must attach proof of vehicle insurance for motorized or towed vehicles (trailers) and proof of any additional commercial vehicle licenses or permits required by this state with this application.
Application Questions	You must attach a copy of the driver's license for the driver of the motorized food vending vehicle or the driver of the vehicle towing the food vending vehicle if the food vending vehicle is a trailer.
Name and Organizational Details	You must attach a copy of your menu and your itinerary with this application. The itinerary is a list of all locations and times which you intend to operate.
Contact Information	You must attach a copy of your last health inspection if you held a previous permit for this vehicle from a LHD.
Select Attributes	You must attach a list of owner's primary residences and business addresses during the 12 months preceding the date of this application <u>if the owner address or business addresses are not the same as the owner address and business addresses listed on this application.</u>
Applicant Information	You must attach a list of the name, address, email address, and telephone number for any associated entity or organization represented by the applicant, along with copies of documents showing proof of that relationship.
Central Preparation Facility Information	Locate a file with the "Browse" button and press "Attach" or "Remove" as is required.
Hours of Operation	Press "Next" when there are no more files to attach.
Itinerary	Press "Previous" to return to the previous screen.
Mobile Vendor Vehicle	Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.
Previous License	
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	File Name: Choose File No file chosen
Application Summary	Notes:
	Attach Previous Next Cancel

En la pestaña Documentos adjuntos (ver imagen 20), toque o haga clic en el botón Elegir archivo para localizar su documento. Describa el documento en el campo para notas y luego toque o haga clic en el botón Adjuntar **Attach**. Repita estos pasos hasta que haya adjuntado todos los documentos requeridos.

Adjunte los siguientes documentos:

- Comprobante de seguro del vehículo para vehículos motorizados o remolcados.
- Comprobante de cualquier licencia o permiso adicional para vehículo comercial que exija Texas.
- Copia de la licencia de manejar del conductor del vehículo motorizado de venta de alimentos o del conductor del vehículo que remolca el vehículo de venta de alimentos, si es un remolque.
- Menú con la lista de alimentos y bebidas que se servirán.

- Itinerario con la lista de todos los lugares y horarios en los que tiene previsto operar, si no lo escribió en la solicitud.
- Si contestó “sí” a tener un número de permiso o licencia anterior para este vehículo, debe adjuntar una copia de su permiso o licencia de alimentos móviles emitida por su departamento de salud local.
- Si las direcciones del propietario o del negocio no son las mismas que las direcciones del propietario y del negocio que aparecen en esta solicitud, debe proporcionar una lista de las residencias principales y direcciones comerciales del propietario de los 12 meses anteriores a la fecha de esta solicitud.
- El nombre, la dirección, el correo electrónico y el número de teléfono de cualquier entidad u organización asociada representada por el solicitante, junto con copias de documentos que comprueben esa relación. (Esto se requiere si un tercero, como un contador o una empresa de licencias, presenta esta solicitud en nombre de la entidad que recibirá la licencia).
- Lista de todas las licencias, registros y permisos emitidos por el DSHS para su establecimiento, si tiene más de uno.

En la pestaña Resumen de la solicitud, revise todas las selecciones y toque o haga clic en el botón Editar **Edit** según sea necesario. Si todo está completo, toque o haga clic en el botón Enviar **Submit** para continuar.

En la siguiente pantalla, jurará o afirmará que toda la información de la solicitud es verdadera y correcta.

Imagen 21

Introduction	Mobile Food Vendor Initial Application - Attestation
Function Suitability	Press "Previous" to return to the previous section.
Application Questions	Press "Next" to continue.
Name and Organizational Details	Press "Cancel" to cancel this application and return to the main menu.
Contact Information	I swear or affirm that all information in this application is true and correct. I further certify by signature hereon, that I am authorized to execute this document on behalf of the corporation and am eligible to receive a license. If signing this as owner of a sole proprietorship, I am not delinquent in the payment of any child support owed under Chapter 232, Family Code. If signing as a sole proprietor, I certify that I have filed the assumed name certificate in appropriate counties pursuant to business and commerce code, Chapter 36. I further certify that I have read and understand Chapter 437 of the Health & Safety Code, the applicable provisions of 25 Texas Administrative Code, Chapter 226, and agree to abide by them.
Select Attributes	☐ Yes ☐ No
Applicant Information	
Central Preparation Facility Information	
Hours of Operation	
Itinerary	
Mobile Vendor Vehicle	
Previous License	
Previous License Denial Reason	
Other License	
Attachments	
Application Summary	Previous Submit Cancel

Si desea continuar, seleccione "Sí" y toque o haga clic en el botón Enviar **Submit**.

INFORME DE TARIFAS Y RESUMEN

Imagen 22

Fee and Summary Report
Initial applicants must submit payment for the correct application fee AND pre-licensing inspection fee with the application.
Your application data has been submitted. Click on "View PDF Summary Report" and print this report for your records.
You are required to pay the amount below for your application to be processed.
Press "Pay Now" to proceed to the fee payment page.

Fees

Total Amount Due: \$

[Pay Now](#) [View PDF Summary Report](#) 

Toque o haga clic en el botón Pagar ahora **Pay Now** para continuar a la pantalla de pago de la solicitud en línea (ver imagen 23).

Imagen 23

Online Application Payment
Select the applications you wish to pay for and press "Next" to continue

Press "Main Menu" to return to the main menu
In case you get the message "Number of payments exceed allowed, remove the additional selection to continue payment." You can use Hyperlink "Select Max." to select the maximum number of applications to pay at once.

Application Number	Description	License Number	License Type	Applicant Name	Fee	Select Max
	Mobile Food Vendor Initial Application		Mobile Food Vendor			☒

Payment Method
☐ Credit Card
☐ ACH

[Next](#) [Main Menu](#)

Seleccione su método de pago y luego toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar. Confirme los detalles del pago y luego toque o haga clic en el botón Siguiente **Next** para continuar.

Los pagos pueden hacerse con tarjeta de crédito (VISA, MasterCard, Discover, American Express) o mediante cheque electrónico ACH (cámara de compensación automatizada).

Si tiene preguntas o problemas relacionados con los pagos en línea, llame al 877-452-9060 o envíe un correo electrónico a support@texasgovhelpdesk.com.