

## DEPARTMENT OF FOOD AND AGRICULTURE

Meat, Poultry and Egg Safety Branch  
 1220 N Street  
 Sacramento, CA, 95814  
 (916) 900-5004  
 79-005A-Es (Rev. 09/25)

SOLO PARA USO DE OFICINA

Nº de establecimiento:

Fecha de Emisión:

## SOLICITUD DE LICENCIA PARA TRANSPORTE DE ANIMALES MUERTOS

TARIFA \$100.00 por vehículo

Nuevo

Renovación

De conformidad con el Artículo 2, Capítulo 5, Parte 3, División 9 del Food and Agricultural Code, por la presente se solicita una licencia para operar un Transporte de Animales Muertos.

## Escriba en Letra Imprenta o a Máquina:

Nombre del Negocio:		Número de Teléfono:
Dirección de Correspondencia (ciudad, condado, código postal):		
Dirección del Centro (ciudad, condado, código postal): <i>de ser diferente a la dirección de correspondencia</i>		
Nombre de la Persona de Contacto:	Titulo:	Dirección de Correo Electrónico de la Persona de Contacto:
Describa su área de servicio, ya sea al identificar los condados a los que viajará o al declarar “dentro de las xx millas” de la ubicación de su establecimiento:		
Tipo de animal (marque todos los que correspondan):    Caninos/Felinos    Aves de Corral    Cerdos    Cabras    Caballos    Ganado    Otros:		

**\*\*De conformidad con FAC 19348(a), todas las carcasas deben ser transportadas a un fundidor de renderizado con licencia o un centro de recolección.\*\***

Nombre del Renderizado:	Número de Teléfono:
Dirección (ciudad, condado, código postal):	

## INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Elija uno	Año/Marca	Modelo	Número de Licencia
Camión	Tráiler		
Camión	Tráiler		

\* Adjunte fotografías digitales de cada vehículo que muestren la vista frontal, trasera y de ambos laterales. Los vehículos adicionales pueden presentarse en una página aparte.

\* Toda la información pedida en esta solicitud es necesaria para que se pueda emitir una licencia de conformidad con los requisitos indicados en la División 9 de Food and Agricultural Code. Cualquier cambio en la información contenida en la licencia o en esta solicitud debe ser comunicada por escrito a [Rendering@cdfa.ca.gov](mailto:Rendering@cdfa.ca.gov) dentro de los diez días hábiles.

\* Proporcionar información falsa en solicitudes para licencias o registros es una infracción y justifica la denegación de la solicitud.

Nombre Escrito en Imprenta del Representante Autorizado:	Titulo del Representante Autorizado:
Firma del Representante Autorizado:	Fecha:

El cheque debe estar dirigido a **CDF - 930**. Envíe esta aplicación y el pago a:

**CA Department of Food and Agriculture**  
**Attention: MPES - Rendering Enforcement Program**  
**1220 N Street**  
**Sacramento, CA, 95814**

Si tiene preguntas, póngase en contacto con el programa de renderizado a la dirección [Rendering@cdfa.ca.gov](mailto:Rendering@cdfa.ca.gov)