

## DEPARTMENT OF FOOD AND AGRICULTURE

Meat, Poultry and Egg Safety Branch  
 1220 N Street  
 Sacramento, CA, 95814  
 (916) 900-5004  
 79-006A-Es (Rev. 09/25)

Tarifa de Licencia: \$100.00  
 Tarifa de Aplicación: \$3,500.00 MÁS  
 \$500.00 por camión hasta un máximo  
 de \$7,000.00 por ubicación por año

## SOLO PARA USO DE OFICINA

Nº de establecimiento:  
 Fecha de Emisión:

## SOLICITUD PARA OPERAR UN CENTRO DE RECOLECCIÓN

Grasa de Cocina no Comestible

Material Animal

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 centro de recogida de animales muertos..

## Escriba en Letra Imprenta o a Máquina:

Nombre del Negocio:	Número de Teléfono:	Propiedad y Operación Independiente: Sí      No
Dirección de Correspondencia (ciudad, condado, código postal):		
Dirección del predio (ciudad, condado, código postal): <i>de ser diferente a la dirección de correspondencia</i>		
Nombre de la Persona de Contacto:	Dirección de Correo Electrónico de la Persona de Contacto:	
Titulo de la Persona de Contacto:	Número de Teléfono de la Persona de Contacto:	Número de Empleados:

## Nombre y dirección del (de los) Propietario(s), de ser diferente:

Nombre:	Titulo:	Dirección (ciudad, condado, código postal):
Nombre:	Titulo:	Dirección (ciudad, condado, código postal):

## Nombre y Dirección del renderizado o Procesador de Alimento Para Mascotas, a través de la cual el material desnaturalizado, no comestible y/o condenado debe ser desecharo

Nombre:	Tipo de Negocio:
Dirección (ciudad, condado, código postal):	
¿Se llevará a cabo en este establecimiento el desollado, eviscerado o despiece de carcasas?      Sí      No	
En caso afirmativo, ¿a qué centro de renderizado se transportará el material desollado?	

\*Toda la información requerida en esta aplicación es obligatoria para que se pueda emitir una licencia de conformidad con los requerimientos indicados en la División 9 del Food and Agriculture 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 aplicaciones para licencias o registros es una infracción y justifica la denegación de la aplicación.

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

El cheque debe estar dirigido a **CDFA – 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 consultas, póngase en contacto con el programa de renderizado a la dirección [Rendering@cdfa.ca.gov](mailto:Rendering@cdfa.ca.gov)