

SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL PARA SACRIFICIO U OPERACIÓN DE UN ESTABLECIMIENTO DE PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS CÁRNICOS Y AVÍCOLAS

Departamento de Agricultura de Virginia Occidental
 División de Inspección de Productos Cárnicos y Avícolas
 1900 Kanawha Boulevard, East
 Charleston, West Virginia 25305
 (304) 558-2206 Fax: (304) 558-1882

Año fiscal: 1 de julio de 2020 al 30 de junio de 2021

8630-6893-9777

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO

- A. Nombre completo del establecimiento _____
- B. Propietario, gerente, socio o persona autorizada para representar al Establecimiento para las comunicaciones con el personal de Inspección de Productos Cárnicos y Avícolas:
 Nombre: _____ Cargo: _____
- C. Ubicación del establecimiento: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
 Ruta, buzón o dirección física Ciudad Estado Código postal Condado
- D. Dirección postal si difiere de la anterior: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
 Ruta, buzón o dirección física Ciudad Estado Código postal Condado
- E. Teléfono comercial: _____ Número de teléfono particular: _____ Número de fax: _____
- F. Tipo de organización (marque una): Individuo Sociedad Corporación Otra (especifique)

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE OPERACIONES DE SACRIFICIO

- A. Días y horarios de las operaciones de sacrificio (anote el horario para cada día (por ejemplo, de 7:00 a. m. a 4:00 p. m.))

Sacrificio	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Comercial						
Tradicional						

- B. Cantidad estimada de animales sacrificados por año

Sacrificio	Reses	Terneros	Ovejas	Cerdos	Cabras	Aves	Bisontes
Comercial							
Tradicional							

SECCIÓN 3: INFORMACIÓN SOBRE OPERACIONES DE PROCESAMIENTO

- A. Días y horarios de las operaciones de procesamiento (anote el horario para cada día)

Procesamiento	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Comercial						
Tradicional						

- B. Especies de carnes procesadas: _____

- C. Operaciones de procesamiento comercial:

- a. Quebrar/cortar (huesos, cortes primarios, partes, etc.)
- b. Deshuesar
- c. Elaborar (asado, filetes, chuletas, carne molida, hamburguesa)
- d. Curar (cortes de cerdo, jamón, etc.)
- e. Preparar (salchichas frescas/curadas, rodajas de carne, preparado de hamburguesas, etc.)
- f. Cocinar/ahumar (cortes de cerdo, cortes de res, salchichas, rodajas de carne)

- g. Secar (cortes de cerdo, cortes de res, salchichas, productos deshidratados)
- h. Artículos de tienda (entradas, cenas, pasteles, pizza, etc.)
- i. Rebanar (panceta, carnes en lata, salchicha, etc.)
- j. Deshuesar aves de corral
- k. Moler carne de aves de corral
- l. Otro procesamiento (especificar) _____
- j. Congelar

SECCIÓN 4: OTRAS OPERACIONES

- A. ¿Tiene previsto funcionar como distribuidor de productos cárnicos y avícolas? Sí No
- B. ¿Tiene previsto procesar venado durante la temporada de caza? Sí No
- C. ¿Tiene previsto realizar ventas al por menor de productos inspeccionados? Sí No
- D. ¿Tiene previsto ofrecer sacrificio/procesamiento ritual? Sí No
- E. ¿Ofrece etiquetas individualizadas? Sí No

SECCIÓN 5: CAPACITACIÓN EN HACCP

¿El establecimiento cuenta con algún empleado capacitado en la aplicación de los principios del Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control (Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP) para el sacrificio o el procesamiento de productos cárnicos y avícolas?

Sí No

Si se otorga la licencia en virtud de la solicitud, yo (nosotros) acepto (aceptamos) expresamente cumplir de manera estricta con el Código de Virginia Occidental, Capítulo 19, Artículo 2B, Inspección de Productos Cárnicos y Avícolas, y con sus normas relativas a la inspección de productos cárnicos y avícolas promulgadas por el Departamento de Agricultura de Virginia Occidental. Yo (nosotros) certifico (certificamos) que todas las declaraciones realizadas aquí son verdaderas según mi (nuestro) leal saber y entender.

_____/_____/_____/_____
FECHA DE LA SOLICITUD NOMBRE EN LETRA IMPRENTA DE LA PERSONA QUE FIRMA LA SOLICITUD CARGO FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA QUE REALIZA LA SOLICITUD

<p>PARA USO DEL WVDA ÚNICAMENTE</p> <p>Fecha de recepción de la solicitud: _____</p> <p>Cantidad recibida: _____</p> <p>Número de lote: _____</p> <p>Aprobación del director: _____</p> <p>Número de establecimiento: _____</p>
--

DECLARACIÓN DE LA POLÍTICA SOBRE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES Y PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS: Es política del Departamento de Agricultura de Virginia Occidental brindar sus servicios y programas a todas las personas sin consideración de sexo, raza, color, edad, religión, nacionalidad o discapacidad.