



# Public Health

## Mobile Unit / Pushcart Operating Schedule

### Unidad / push móvil cesta Horario de funcionamiento

Provide an updated operating schedule to the Durham County Health Department once a month. Proporcionar un programa operativo actualizado al Departamento de Salud del Condado de Durham, una vez al mes.

Date \_\_\_\_\_ Email to: [healthinspector@dconc.gov](mailto:healthinspector@dconc.gov)

Mobile Food Unit Name / Mobile Nombre \_\_\_\_\_

Operator Name / Nombre del operador \_\_\_\_\_

Operator Email / operador Email \_\_\_\_\_

Billing Address / Dirección de Facturación \_\_\_\_\_

Contact phone / teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Commissary Name / Comisario Nombre \_\_\_\_\_

Commissary Address / Comisario Dirección \_\_\_\_\_

I plan on operating at fixed locations. Mi plan es operativo en un solo lugar

Fixed Dates	Commissary /Shared Kitchen Times	Times of Operation	Operating Location Street and City
<b>Example: Mon- Fri</b>	<b>11-2</b>	<b>3 pm-6</b>	<b>The Brewery 2414 Alston Ave, Durham</b>



**Mobile Unit / Pushcart Operating Schedule**

- I plan on operating at multiple locations or on a route.  
 Mi plan es operar en varias ubicaciones o en una ruta.

List all locations where you plan to operate. If operating on a fixed route or in multiple locations indicate the approximate time and dates, if applicable that you will operate at each location. Listar todos los lugares donde va a operar. Si se trabaja en una ruta fija o en múltiples ubicaciones indican el tiempo aproximado y fechas, en su caso que va a operar en cada lugar.

Dates	Commissary Shared Kitchen Times	Times of Operation	Operating Location Street and City
<b>Example: 1,3, 15</b>	<b>11-2</b>	<b>3 pm-6</b>	<b>The Brewery 2414 Alston Ave, Durham</b>

**Operator Signature:** \_\_\_\_\_

HD received date \_\_\_\_ Initials\_\_

