



Joseph P. Ganim
Mayor

City of Bridgeport
Department of Health & Social Services
Environmental Health

999 Broad Street, Bridgeport, CT 06604
Telephone: 203-576-7474
Fax: 203-576-7793
bridgeportct.gov/EnvironmentalHealth

Dr. Elizabeth Rivera-Rodriguez, DNP, MPH, MSN, RN
Director of Health & Social Services

Sumit Sharma, MPH, MDiv.
Deputy Director of Health & Social Services

Audrey M. Gaines, BS
Deputy Enforcement Officer

Procedimiento de Establecimiento de Alimentos

El Departamento de Salud de Bridgeport - División de Salud Ambiental requiere los siguientes documentos para nuevos establecimientos y cambios de propiedad:

1. Debe proveer documentación del **Departamento de Zoning** para verificar si el negocio ha sido aprobado por dicho departamento. Esto debe hacerse, aunque haya sido un negocio existente, porque muchas veces el dueño anterior no ha hecho los arreglos correspondientes. Vaya a la **Alcaldía, 45 Lyon Terrace. (203) 576-7217**
2. Si usted está renovando el negocio, debe obtener un permiso del **Departamento de Building, Alcaldía, 45 Lyon Terrace. (203) 576-7225**
3. Someta copia del **Trade Name Certificate - Town Clerk's Office, Alcaldía, 45 Lyon Terrace (203) 576-7081**
4. Debe asegurarse que el negocio no deba impuestos. Vaya a la oficina de **Tax Collector's, en la Alcaldía, 45 Lyon Terrace. (203) 576-7271**
5. Someta copia del **contrato de arrendamiento o recibo de compra venta.**
6. Someta el plano del establecimiento al **Fire Marshal** para aprobación si el establecimiento tiene cocina. - **Alcaldía, 45 Lyon Terrace. (203) 576-8013**
7. Someta el **plano del establecimiento** con la ubicación de todas las unidades/componentes dentro del establecimiento. El costo de revisión del plano - \$100 a \$300 dependiendo de los pies cuadrados.
8. Copia del **menú/lista de productos alimenticios.**
9. Copia del Certificado "**Food Protection Manager**" de una de las organizaciones aprobadas (ServSafe, Prometric, National Registry of Food Safety Professionals/Environmental Health Testing, 360training.com o statefoodsafety.com)
10. Copia de la **licencia de licor de Connecticut**, si sirve licor en el establecimiento.
11. Copia del **contrato de exterminador con licencia en Connecticut.**
12. Copia de la **identificación con foto del propietario.**
13. **Para los Establecimientos de Alimentos Solamente** – Se requiere por escrito los preparativos en caso de emergencia y en caso de desastre natural; como los alimentos serán tratados o desechados.

Nota: El costo será dependiendo el número de asientos y/o por pies cuadrado del establecimiento. En la inspección final el costo de la Licencia y el costo de la revisión del plano serán aceptado solamente en la forma de giro postal o cheque de cajero de banco a nombre de: Bridgeport Health Department.



Joseph P. Ganim
Mayor

City of Bridgeport
Department of Health & Social Services
Environmental Health

999 Broad Street, Bridgeport, CT 06604
Telephone: 203-576-7474
Fax: 203-576-7793
bridgeportct.gov/EnvironmentalHealth

Dr. Elizabeth Rivera-Rodriguez, DNP, MPH,
MSN, RN
Director of Health & Social
Services

Sumit Sharma, MPH, MDiv.
Deputy Director of Health &
Social Services

Audrey M. Gaines, BS
Deputy Enforcement Officer

Cinco (5) organizaciones de examen aprobadas para “Certified Food Protection Manager” (anteriormente conocido como Qualified Food Operator)

1. ServSafe®

National Restaurant Association (NRA)

Teléfono: 1800-765-2122

Sitio web: www.servsafe.com

Nombre del examen: *ServSafe Food Protection Manager Exam*

Dirección: 175 West Jackson, Suite 1500 Chicago, IL 60604

2. National Registry of Food Safety Professionals/Environmental Health Testing

Teléfono: 1-800-446-0257

Contact: Customer.Service@nrfsp.com

Sitio web: <https://www.nrfsp.com/manager/>

Nombre del examen: *Certified Food Safety Manager Exam*

Dirección: 6751 Forum Drive, Suite 220 Orlando, FL 32821

3. 360training.com®

Teléfono: 1-888-360-8764

Contact: Enrollment.Advisor@360training.com

Sitio web: www.360training.com or <https://www.360training.com/food-beverage-programs/food-manager-certification/connecticut-food-safety-manager-certification>

Nombre del examen: *Learn2Serve Food Protection Manager Certification Exam*

Dirección: 6801 N. Capital of Texas Hwy., Suite 150 Austin, TX 78731

4. AboveTraining, Inc dba StateFoodSafety

Teléfono: 1-801-494-1416

Sitio web: www.statefoodsafety.com

Nombre del examen: *StateFoodSafety Certified Food Protection Manager Exam*

Dirección: 711 Timpanogos Pkwy Bldg M, Ste 3100 Orem, UT 84097

5. The Always Food Safe, LLC

Teléfono: 1-612-203-4872

Sitio web: <https://alwaysfoodsafes.com/en/>

Nombre del examen: *Food Protection Manager Exam*

Dirección: 899 Montreal Circle, St. Paul, MN 55102

*Tenga en cuenta: a partir del 1 de abril de 2022, Prometric ya no ofrece el examen de Gerente Certificado en Protección de Alimentos. Aquellos que pasaron el examen Prometric que se ofreció antes de esta fecha todavía son aceptables para cumplir con el requisito reglamentario en Connecticut para ser un Gerente de Protección de Alimentos Certificado.

CITY OF BRIDGEPORT
PERSONAL PROPERTY TAX INQUIRY FORM

To be filled out by Tax Collector:

The property located at:

ID #

ADDRESS

Is the property current on its Personal Property Taxes?

To be filled out by the Tax Collector, room 121, 45 Lyon Terrace

Is / is not current in its Personal Property taxes or:

- Delinquent Entity:

○ Name: _____

○ Address: _____

Is a tax exempt entity.

Attached is a zero-balance bill or attached is the outstanding obligation.

Veronica Jones

Tax Collector

City of Bridgeport

45 Lyon Terrace, room 121

Bridgeport, CT 06604

Phone: (203) 576-7271

Fax: (203) 332-5628

Email: Veronica.Jones@bridgeportct.gov

Date: _____



BRIDGEPORT FIRE DEPARTMENT Fire Marshal Division

45 LYON TERRACE, ROOM 211, BRIDGEPORT, CT 06604
Telephone (203) 576-8013



COMPLIANCE INSPECTION FORM

(Please print and complete pertinent areas only.)

Date: _____ Inspection #: (Fire Marshal Only) _____

Vendor Cart Food Establishment Business Other: _____

Name of Establishment: _____

Establishment Address: _____

License Plate: _____ Issuing State: _____

Compliance Disposition: **PASS** **FAIL**

Inspector – Fire Marshall (print)

(signature)

Owner/Proprietor (print)

(signature)



FIRE INSPECTOR – CUT/TEAR AT LINE. RETURN THIS LOWER PORTION

Date: _____ Inspection #: (Fire Marshal Only) _____

Vendor Cart Food Establishment Business Other: _____

Name of Establishment: _____

Establishment Address: _____

License Plate: _____ Issuing State: _____

Compliance Disposition: **PASS** **FAIL**

Inspector – Fire Marshall (print)

(signature)

Owner/Proprietor (print)

(signature)



Joseph P. Ganim
Mayor

City of Bridgeport
Department of Health & Social Services
Environmental Health

999 Broad Street, Bridgeport, CT 06604
Telephone: 203-576-7474
Fax: 203-576-7793

bridgeportct.gov/EnvironmentalHealth

Dr. Elizabeth Rivera-Rodriguez, DNP, MPH, MSN, RN
Director of Health & Social Services

Sumit Sharma, MPH, MDiv.
Deputy Director of Health & Social Services

Audrey M. Gaines, BS
Deputy Enforcement Officer

Preparativos en Caso de Emergencia

En caso de un desastre natural, donde ocurra cualquier daño físico como incendio o inundación, o la interrupción de la energía eléctrica, gas natural u otro combustible necesario para el funcionamiento normal de mi establecimiento, suspenderé las operaciones de inmediato. Permaneceré cerrado al público hasta el momento en que me comuniqué con el Departamento de Salud de Bridgeport y reciba un permiso por escrito para reanudar las operaciones. Desecharé todos los alimentos que el Departamento de Salud de Bridgeport sepa o crea que son insalubres, adulterados, vencidos o identificados como peligrosos y seguiré todas las instrucciones adicionales según sea necesario.

Nombre de Establecimiento: _____

Dirección: _____

Dueño: _____

Dirección del propietario: _____

Teléfono de emergencia: _____

Correo electrónico de emergencia: _____

Otro contacto de emergencia: _____

Firma: _____