

**Department of Health and Human Services**

**Environmental Health Program**

155 N. First Ave, Suite 170, MS 5

Hillsboro, OR 97124

Telephone: 503-846-8722 Email: [HHSEHealth@washingtoncountyor.gov](mailto:HHSEHealth@washingtoncountyor.gov)

[WashCoFoodSafety.com](http://WashCoFoodSafety.com)



## **MOBILE FOOD UNIT LICENSE RENEWAL INFORMATION**

**Mobile Food Unit License Renewal Application, completed enclosed forms, and fees are due in this office or must be postmarked by December 31, 2024.** Your Renewal Invoice will be sent to you via email the first week of November 2024. Please be sure your renewal application is completed, signed, and returned to this office with the appropriate fee. **Payments are accepted in the office between the hours of 8:30 AM to 4:30 PM Monday through Friday.**

There are several ways to pay:

Online: <https://myhealthdepartment.com/or-washington-county>

By Mail: Check or Money Order Only, No Cash

In Person: Cash, Credit/Debit Card, Check or Money Order

Drop Box: Check or Money Order Only (Located outside Suite 170)

**Licenses are not transferable.** If a change of ownership has occurred, please contact our office at 503-846-8722 or by email: [EHEApplications@Washingtoncountyor.gov](mailto:EHEApplications@Washingtoncountyor.gov)

### **EXPIRED LICENSES DO NOT HAVE A GRACE PERIOD**

To reinstate an expired license applicant must pay a reinstatement fee of \$100 in addition to the license fee. The reinstatement fee increases by \$100 on the first day of each succeeding month of license expiration until the license is reinstated. **After March 1, 2025**, unpaid facilities will be subject to administrative action up to and including citation.

**NOTE: Licenses will not be reinstated until license fees are paid, all required forms are returned, and accounts are current.**

Operating a mobile unit without a Mobile Unit License is a Class "B" misdemeanor and is in violation of ORS 624.320 (1); specifically: "A person may not operate a vending machine, warehouse, commissary or mobile unit without first procuring a license to do so from the Department of Human Services."

### **TO RENEW YOUR LICENSE:**

- Review** the information on the top of the renewal invoice.
- Update** information as needed per instructions on renewal invoice, including these forms:
  - Mobile Food Unit Operating Location(s), click [here](#)
  - Mobile Food Unit Restroom Requirement, click [here](#)
- Sign, Print Name, and Date** the renewal invoice on the lines provided.
- Return** the renewal invoice and appropriate fee before **December 31<sup>st</sup>**, either by email, mail, or in person, to the Washington County Environmental Health Program.

To view the Health Officer letter, click [here](#).

To fill out the Food Safety Customer Satisfaction Survey, click [here](#).

**If you need additional information, please contact this office at (503) 846-8722 or by email:**

**[EHLicensesRenewals@washingtoncountyor.gov](mailto:EHLicensesRenewals@washingtoncountyor.gov)**

## Departamento de Salud y Servicios Humanos

### Programa de Salud Ambiental

155 N. First Ave, Suite 170, MS 5

Hillsboro, OR 97124

Teléfono: 503-846-8722 Email: [HHSEHealth@washingtoncountyor.gov](mailto:HHSEHealth@washingtoncountyor.gov)

[WashCoFoodSafety.com](http://WashCoFoodSafety.com)



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

## INFORMACIÓN DE RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA UNA UNIDAD MÓVIL DE ALIMENTOS

Su Solicitud de Renovación de Licencia para su Unidad Móvil de Alimentos, formularios adjuntos completos, y las tarifas deben pagarse o deben tener matasellos antes de 31 de diciembre del 2024. Las Facturas para la Renovación de la Licencia serán enviadas electrónicamente la primera semana de noviembre de 2024. Asegúrese por favor de que el formulario de renovación esté lleno por completo, con su firma, y de regreso a esta oficina con el pago por la cantidad apropiada. **Los pagos se aceptan en esta oficina de 8:30 AM a 4:30 PM de lunes a viernes.**

Hay varios métodos convenientes para pagar:

Vía Internet: <https://myhealthdepartment.com/or-washington-county>

Por Correo: Cheque o Giro Postal Únicamente, No dinero en Efectivo.

En Persona: En efectivo, Tarjeta Débito/Crédito, Cheque o Giro Postal

Caja para Depósitos Después de las Horas de Despacho: Cheque o Giro Postal Únicamente (localizada afuera de la oficina 170)

**Las licencias no son transferibles.** Si hay una transferencia de propietario, póngase en contacto con nuestra oficina por favor al 503-846-8722 o por correo electrónico [EHApplications@washingtoncountyor.gov](mailto:EHApplications@washingtoncountyor.gov).

### **LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA NO TIENE EXTENSIÓN**

Para restablecer una licencia vencida, el solicitante tiene que pagar una restitución de \$100 además del pago de la licencia. El cargo por la restitución de la licencia se incrementa en \$100, el primer día de cada mes subsiguiente al mes de caducidad de la licencia hasta que la licencia sea restituida. **Después del 1 de marzo del 2025**, los establecimientos con pagos pendientes serán sujetos a una acción administrativa incluyendo una citación.

**NOTA: Las licencias no serán restituidas hasta que los cargos por concepto de la licencia hayan sido pagados, todos los formularios requeridos hayan sido enviados de regreso, y que las cuentas estén al día.**

Operar una unidad móvil sin una Licencia de Unidad Móvil es un delito menor de Clase "B" y está en violación de ORS 624.320 (1); específicamente: "Una persona no puede operar un expendedor automático, almacén, comisaria o unidad móvil sin procurar primero una licencia del Departamento de Servicios Humanos para hacerlo."

### **PARA RENOVAR SU LICENCIA:**

**Revise** la información en el parte superior de la factura de renovación.

**Actualice** la información según sea necesaria de acuerdo con las instrucciones de la factura de renovación, incluyendo estos formularios:

**Formulario De Ubicación De Trabajo, oprima [aquí](#)**

**Formulario De Requisitos Para Baño, oprima [aquí](#)**

**Firme, escriba su nombre en letra de imprenta** y ponga la **Fecha** en la factura de renovación en los renglones provistos.

**Envíe de Regreso** la factura de renovación y el pago apropiado antes del **31 de diciembre** al Programa de Salud Ambiental del Condado de Washington por correo, correo electrónico o en persona.

Para leer la carta del oficial de salubridad, oprima [aquí](#).

Para llenar la encuesta de satisfacción al cliente para seguridad en los alimentos oprima [aquí](#).

Si necesita información adicional, llame por favor a esta oficina al número (503) 846-8722 o por correo electrónico:

[EHLicenceRenewals@washingtoncountyor.gov](mailto:EHLicenceRenewals@washingtoncountyor.gov)