



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

Food & Beverage Establishments

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

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

The Environmental Health Division requires the following documents for new food establishments or change of ownership to an existing establishment (copies acceptable):

1. **Zoning Department** - Zoning Compliance Application letter, City Hall, 45 Lyon Terrace, (203) 576-7217.
2. **Building Department** - Certificate of Occupancy for any exterior or interior renovations, City Hall, 45 Lyon Terrace, (203) 576-7225.
3. **Town Clerk's Office** - Trade name Certificate, City Hall, 45 Lyon Terrace, (203) 576-7208.
4. **Tax Collector's Office** - Tax Inquiry Form City Hall, 45 Lyon Terrace, (203) 576-7271.
5. **Lease or bill of sale.**
6. **Fire Marshal's Office** - Written approval for: floor plan review, new or existing equipment, and compliance with prior fire violations, City Hall, 45 Lyon Terrace, (203) 576-8013.
7. **Floor Plan of the establishment** - Indicate the location of all: sinks, cooking, hot holding, and refrigeration equipment. Include material specifications for floors, walls, and ceilings. A plan review fee of \$100 to \$300 will be assessed based on the area (sq ft) of the establishment.
8. **Menu or list of food products for sale** – Complete and specific menu offerings with consumer advisories as required. Grocery items may be generalized.
9. **Qualified Food Operator Certificate** - Required for FE2 – FE4, not required for FE1. Certificate must be “Food Safety Manager” from a CT DPH approved trainer. “Food Handler” certificates are not acceptable.
10. **Emergency Preparedness Statement** - Plans for a utility loss, fire, or natural disaster.
11. **Exterminator Contract** - Current contract with a Connecticut licensed exterminator for pest control within the establishment.
12. **Liquor Permit** - State of Connecticut Liquor Commission if applicable.

Note: At the time of the pre-operational inspection a licensing fee is payable by Bank Check or Money Order Only. No cash, business checks or personal checks will be accepted. The fee of the license will be based on the number of seats for FE 2-4, or the area (sq ft) of the establishment for FE1 and RG. Annual renewals are due in July for FE1 and December for FE2-FE4.



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 and
Social Services

ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

1. Debe proveer documentación del **Zoning Department – Application for Certificate of Zoning Compliance**, 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. **Alcaldía, 45 Lyon Terrace. [\(203\) 576-7217](tel:2035767217)**
2. Si usted está renovando el negocio, debe obtener un permiso de **Building Department, Alcaldía, 45 Lyon Terrace. [\(203\) 576-7225](tel:2035767225)**
3. Someta copia del **Trade Name Certificate** que certifica que el negocio ha sido registrado en el **Town Clerk’s Office, Alcaldía, 45 Lyon Terrace [\(203\) 576-7081](tel:2035767081)**
4. Debe asegurarse que el negocio no deba impuestos. Vaya a **Tax Collector’s Office, Alcaldía, 45 Lyon Terrace. [\(203\) 576-7271](tel:2035767271)**
5. Someta copia del **contrato de arrendamiento, recibo de compraventa.**
6. Aprobación por escrito de la Oficina del **Fire Marshal** de lo siguiente: Plano del establecimiento, equipo nuevo o existente y cumplimiento de infracciones del código de incendios, **Alcaldía 45 Lyon Terrace, [\(203\) 576-8013](tel:2035768013).**
7. Someta el plano del establecimiento al **Fire Marshal** para aprobación si el establecimiento tiene cocina. - **Alcaldía, 45 Lyon Terrace. [\(203\) 576-8013](tel:2035768013)**
8. 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.
9. Copia del **menú/lista de productos alimenticios.**
10. 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)
11. Copia de la **licencia de licor de Connecticut**, si sirve licor en el establecimiento.
12. Copia del **contrato de exterminador con licencia en Connecticut.**
13. Copia de la **identificación con foto del propietario.**
14. **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.