

Acta d'inspecció

Identificació de la inspecció

Municipi	DELTEBRE	Data	12/12/14	Hora	10:15
Adreça	MADRID, 46	Codi postal	43580		
Motiu de la inspecció	<input type="checkbox"/> Autorització sanitària <input type="checkbox"/> Certificació sanitària <input checked="" type="checkbox"/> Control periòdic <input type="checkbox"/> Comprovació de mesures correctores				
	<input type="checkbox"/> Recollida de mostres <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)				

Entitat

Cognoms i nom / raó social del titular	UNIONTAMENT DE DELTEBRE	NIF	P 4318100-G
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)	PLAÇA 20 DE MAIG, 1		
Municipi	DELTEBRE	Codi postal	43580
Autorització sanitària número	50.2727/CAT	Telèfon	977483975
Activitat	CENTRE ASSISTENCIAL - RESIDENCIA		
Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)	RESIDENCIA i CENTRE DE DIA DELTEBRE		

Dades del/s inspectors

Cognoms i nom	[REDACTED]
Cognoms i nom	[REDACTED]

Dades de la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Cognoms i nom	[REDACTED]	DNI	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> Propietari <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Empleat			
<input checked="" type="checkbox"/> Altre			

En presència del sotasignat, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb [20] fulls annexos.

Inspector/a or Inspectores/ors

El/la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Nota: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n devenga alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Full blanc per a l'Administració / Full groc per a l'administrat / Full rosa per a l'inspector

Dades de l'acta

Núm. Full adjunt núm.

047439 4

Data

12/12/2014

Annex a l'acta d'inspecció

Feta la inspecció, es manifesta el següent:

Realitzo la visita d'inspecció per comprovar el compliment de les condicions sanitàries que estableix la normativa.

La visita abasta les infraestructures i els equips, el procés i el producte i l'arrelvació dels autocontrols. Es redueix a zero al protocol d'inspecció PC-50 que s'adjunta a l'acta.

Es detalla que en relació a la temperatura de verdres no s'observa la concentració de clor recomanada (50 ppm) perquè el lleixiu que s'empren es troba evaporat i no es pot mesurar la quantitat afegida en relació a l'aigua que s'utilitza. Es donen normes per tal d'afegir la quantitat afegida de lleixiu en relació a l'aigua de neteja. Es fa el control amb tot cloro (merch) i es corregeix.

Es venen també el pla de control de plagues que faner restaurar.

No es detecten cap no conformitat a la normativa.
Conclusió: La inspecció ha estat favorable.

Signatura de l'Inspector/a or Inspectores/ors

Signatura del/de la compareixent

Full blanc per a l'Administració / Full groc per a l'administrat / Full rosa per a l'inspector

