

**CONTROL SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS PREPARADAS**

Nombre del Establecimiento: <u>Luis C. Pique (Residencia Mayores)</u>	N.º Censo
Domicilio: <u>Plaza Rama y Casal s/n</u>	<u>2/CPS/000/03418</u>
Localidad: <u>Sástago</u>	Titular: <u>Fundación Rey Ardid</u>
Clasificación: Tipo: <u>11</u> Grupo: <u>OIB</u>	D.N.I. o C.I.F.: <u>G-50491166</u>
Inspector actuante: .....	Actividad: <u>Residencia Mayores</u>
Los datos de identificación y de la presente inspección son los mismos de la Diligencia n.º .....	
Fecha: <u>15/02/2023</u>	

**DILIGENCIA:**

Se lleva a cabo la visita de inspección programada en base al programa de control de comidas preparadas, observando lo siguiente:

- No hay deficiencias pendientes por corregir del anterior acta.
- No se detectan deficiencias en el transcurso de la inspección.

sector:

El visitado:

C

