

### Acta d'inspecció

#### Identificació de la inspecció

Municipi	<u>L'AMPOLLA</u>	Data	<u>21/11/14</u>	Hora	<u>11:00</u>
Adreça	<u>ZONA LÚDIC-ESPORTIVA S/N</u>	Codi postal	<u>43185</u>		
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) <u>SICA 2014</u>				

#### Entitat

Cognoms i nom / raó social del titular	<u>AJUNTAMENT DE L'AMPOLLA</u>	NIF	<u>P-43186007</u>
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)	<u>PLAÇA MANEL FARRÉ I SOLE S/N</u>		
Municipi	<u>L'AMPOLLA</u>	Codi postal	<u>43185</u>
Autorització sanitària número	<u>50.02709/CAT</u>	Telèfon	<u>977 59 36 17</u>
Activitat	<u>CENTRE ASSISTENCIAL AMB CUINA</u>		
Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)	<u>L'ONADA</u>		

#### 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 sotasgnant, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb  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, es venís a exigir 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

(inspecció)

Dades de l'acta

Núm.

Full adjunt núm.

047658

1

Data

21/11/14

Annex a l'acta d'inspecció

Feta la inspecció, es manifesta el següent:

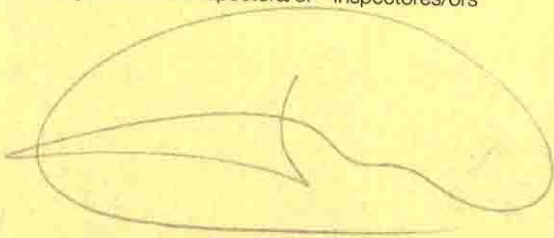
Realitzo la visita d'inspecció per tal de comprovar el compliment de les condicions sanitàries que estableix la normativa vigent. Per tal de realitzar la inspecció en base a el protocol d'inspecció d'establiments de la clau 50 se s'adjunta a aquest acte.

Es realitzen controls en relació a les infraestructures i equipaments, la higiene del process i producte i als autocomtrols, i dels lloguers i de la bona difusió de el control dels animals identificats que es realitza al centre.

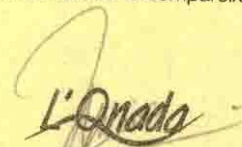
No he detectat cap no compliment de la normativa aplicable.

Conclusions: la inspecció ha estat favorable.

Signatura de l'Inspectorà/or Inspectores/ors



Signatura del/de la compareixent



Serveis 3a Edat  
L'Ampolla

B-43514504

Zona lúdico-esportiva S/N · L'AMPOLLA  
Tel. 977 59 36 17 · ampolla@lenassa.esm

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

