



Vitoria-Gasteizko
Udala
Ayuntamiento
de Vitoria-Gasteiz

Osasun Publikoaren Zerbitzua
Servicio de Salud Pública

AKTA / ACTA

EGUNA / FECHA 01 02 2014

ORDUA / HORA 11 50

Nº 52069 Zk

IKUSKATZAILEAK / INSPECTORA/S O INSPECTOR/ES

ESTABLEZIMENDUA- I HARDUERA / ESTABLECIMIENTO- ACTIVIDAD Centro Residencial San Martin	IFK / CIF A95130068
HELBIDEA / DIRECCIÓN Nikola Martindar Sate del Puente 3	TELEFONOA / TELEFONO 945 16 2990
JABEA / TITULAR [Redacted] (Facito País Vasco, S.L.)	NAN / DNI

HALAKOREN AURREAN: / EN PRESENCIA DE:

NAN / DNI: [Redacted] ZEIN BAITA: / EN CALIDAD DE: Supervisor

IKUSKAPENAREN XEDEA / OBJETO DE LA INSPECCION

Ikuskapena egin ondoren, ondokoa adierazten da: *Una vez realizada la inspección se observa lo siguiente:*

*e) Mugan baldosa de la cocina estas deterioradas.
Se han reparado algunas baldosas que estaban deterioradas en la última inspección.
e) En la zona propiamente de la cocina de la planta 1 y 2 no disponemos de los aparatos.
No disponemos de recibos nuevos de subvención del Plan de autoconsumo.*

Interesatuak Aktaren edukia eta zuzendu behar dituen akatsak ezagutzen ditu, eta hauxe argudiatzen du: *La persona interesada queda informada del contenido del Acta y de las deficiencias que debe corregir, alegando que:*

Agertzen denak, ikuskatzailearekin batera, azaltzen den toki-egunean Aktaren hiru kopiak sinatu eta ale bat beretzat gordetzen du. *La persona compareciente firma la presente Acta junto con la inspectora o el Inspector, por triplicado en el lugar y fecha indicado, quedando un ejemplar en su poder.*

IKUSKATZAILEEN SINADURA / FIRMA INSPECTORA/S o INSPECTOR/ES

LEKUKOAREN SINADURA / FIRMA DEL-LA COMPARECIENTE

[Redacted Signature]

[Redacted Signature]