

Acta d'inspecció

Identificació de la inspecció

Municipi	Data	Hora	
SILVANA DE REUS	12/04/2015	11:50	
Adreça	Codi postal		
C/ Donya S-10	08193		
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) <i>campes obertes</i>		

Entitat

Cognoms i nom / raó social del titular	NIF
RESIDENCIA SIONADA R	B43514504
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)	
C/ Estación Ferra - 17	
Municipi	Codi postal
TARRAGONA	43002
Autorització sanitària número	Telèfon
	93 388 72 53
Activitat	
Centre de dia per a gent gran	
Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)	

Dades del/s inspector/s

Cognoms i nom
[Redacted]
Cognoms i nom
[Redacted]

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

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

En presència del sotassignat, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb 02 fulls annexes.

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, 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 l'administrat / Full rosa per a l'inspector



Full adjunt núm.

0/2

Acta/informe núm.

01597

Data

23/4/15

Annex

Com a resultat de la visita efectuada a la vostra entitat, es posa de manifest el següent:

Efectuem unte - l'empresa de la referència -

Es comprova:

Es tracta d'un centre de dia situat al primer pis d'un edifici amb un canal d'air a la planta inferior.

El Centre de dia serveix uns 25 menús diaris que s'aboleix a la cuina del Canal d'air.

L'empresa que gestiona el Centre de dia es:

Restoria l'orada S.L.

B 43514504

c/ Estància Figueras, 11

Taragona

Cal del. llatí al carrer de nom del Registre del Santuari

5004301/CAT

Edifici BCN

c/ Marim Boies

08915 - Badalona tel 902 448448

Signatura de l'/dels inspector/s

DNI núm.

Signatura de la persona davant qui s'estén el document

Càrrec:

DNI núm.

Annex

Com a resultat de la visita efectuada a la vostra entitat, es posa de manifest el següent:

- 1) Les instal·lacions són adequades i depren d'espai suficient per a l'activitat i el volum que realitzen
- 2) Depren de rentaverdells i lesixelles aigua calenta i fregada
- 3) Depren de rentar plats amb aigua calenta, no depren de netejar en fred
- 4) El cubell d'escombreria depren de tapa, però no depren d'accionar el munt
- 5) Hi ha una fusta al suport del munt.
- 6) Depren de desgelar i un congelador, però hi ha productes d'un particular a les geladeres.
- 7) Depren de registres de temperatures del senci dels magatzems, els magatzems en calent han de mantenir-se amb a mínim de 65°C i els magatzems en fred amb a mínim de 8°C
- 8) No s'observa la funció dels manipuladors
- 9) No s'observa qui fa la neteja ni es registra qui imparteix la neteja
- 10) No depren de registres del dia i l'horari

Signatura de l'/dels inspector/s

Signatura de la persona davant qui s'estén el document

DNI núm.

Càrrec

DNI núm.