



MADRID

ACTA DE INSPECCIÓN

Nº DE ACTA: 05 004372

Inspección realizada por:

Departamento de Salud, Distrito de Chamartín.

C/ Príncipe de Vergara, 142. Planta -1, 28002 MADRID

Tels.: 91 588 65 38 - e-mail: chm.dsalud@madrid.es

1 DATOS DE LA ACTIVIDAD

NIF: B-58934178 Nombre o razón social: SANITAS MAYORES S.L

Primer apellido: Segundo apellido: (P.C.A ALASA CATERING)

Nombre comercial/Rótulo: SANITAS CLARA DEL REY (CENTRO DE DÍA)

Tipo vía: CALLE Nombre vía: CANILLAS Número: 104

Portal: Escalera: Planta: Puerta:

NDP: Nº Local: L-10 C.P.: 28002 Distrito: CHAMARTÍN

Correo electrónico: Teléfono(s): 91 014 24 39

Presenta licencia urbanística o comunicación previa o declaración responsable: Sí No

Actividad: RESTAURACIÓN CENTRO DE MAYORES

Nº RGSEAA/Autorización: C/E 350/2021/04712 Nº Registro 20211241067

2 DATOS DE LA INSPECCIÓN

En Madrid a las horas del día 04 de abril de 2022

Se personan e identifican los/las inspectores/as:

y teniendo en su presencia a:

con DNI, NIF, NIE: en calidad de: DIRECTORA

Motivo de la Inspección:

Le requieren para que presencie y facilite la actuación del servicio de inspección motivada por:

COMPROBACIÓN ACTA Nº 05-4236 DE FECHA 15/11/2021, PIAP 2022 Y VERIFICACIÓN MEDIDAS COVID-19.

y como consecuencia, se ponen de manifiesto los siguientes HECHOS: EN EL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN LAS DEFICIENCIAS REFLEJADAS EN EL ACTA Nº 05-4236 DE FECHA 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 SE ENCUENTRAN SUBSANADAS ESTANDO LA INSTALACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES HIGIENICO-SANITARIAS.

EJEMPLAR PARA EL EXPEDIENTE

ACTA DE INSPECCIÓN

La persona compareciente manifiesta:

Por el presente acto se procede a:

- Requerir al/a la titular de la actividad para que, en el plazo de _____ días hábiles, subsane las deficiencias citadas, advirtiéndole que los Servicios de Inspección realizarán nueva visita de comprobación una vez transcurrido dicho plazo y, en caso de no cumplirse el mencionado requerimiento, se incurrirá en las responsabilidades que se determinen.
- Requerir al/a la titular de la actividad para que, en el plazo de _____ días hábiles, aporte la documentación requerida en el cuerpo de este Acta. En caso de no cumplirse el mencionado requerimiento, se incurrirá en las responsabilidades que se determinen.

La negativa, resistencia u obstrucción a facilitar documentación/ información requerida en el plazo solicitado, así como el suministro de información inexacta o documentación falsa, o el incumplimiento del requerimiento de subsanación de irregularidades, será considerada como infracción administrativa en razón de las actuaciones seguidas en materia de defensa del consumidor a tenor de lo dispuesto en el artículo 51.1 de la ley 11/98, de 9 de julio, de Protección de los Consumidores de la Comunidad de Madrid. (BOCM 16 de julio de 1998).

Puede aportar la documentación requerida en cualquier registro municipal o en cualquiera de los contemplados en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Para consultas relacionadas con la presente inspección o solicitud de cita diríjase a la dirección o teléfono indicada en el encabezado del Acta.

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente acta por triplicado, que se lee al compareciente para que, en su caso, realice las manifestaciones que considere oportunas; firmando los/las inspectores/as actuantes con la persona compareciente, a quien se entrega uno de los ejemplares, dándose por finalizada la actuación a las ____: ____ horas, del día 04 de ABRIL de 20 22

Firma del/de la titular, representante o testigos:

Firma de los/las inspectores/as: