



Informe d'inspecció núm 27788 Sèrie I Data 07/07/2010 de 10:00 h a 11:00 h

Establiment inspeccionat

Nom i Cognoms del titular / Raó Social
o etiqueta identificativa

Denominació comercial de l'establiment

Adreça CP 08010 -Barcelona

RSIPAC/altre Activitats

Full rosa: per a l'inspector

Motiu de la inspecció

- Control sanitari Altre (especificar)

Full groc: per a l'inspecció

Activitats d'inspecció realitzades

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inspecció visual de: | <input type="checkbox"/> Productes alimentaris | <input type="checkbox"/> Condicions de neteja | <input type="checkbox"/> Condicions i manteniment d'estructures i equipaments |
| | <input type="checkbox"/> Higiene de la manipulació | <input type="checkbox"/> Envasat i etiquetatge | |
| <input type="checkbox"/> Control documental: | <input type="checkbox"/> Autoritzacions sanitàries | <input type="checkbox"/> Documentació comercial i/o sanitària | <input type="checkbox"/> Pla de neteja i desinfecció |
| | <input type="checkbox"/> Plans d'autocontrol: | <input type="checkbox"/> Pla de formació | <input type="checkbox"/> Pla de lluita contra plagues |
| <input type="checkbox"/> Altres: | | | |

Full blanc: per l'Administració

Resultat de la inspecció

- El resultat de la inspecció ha estat correcte per a tots els aspectes especificats a l'apartat anterior.
- Del control dels aspectes especificats a l'apartat anterior, se'n deriven les següents mesures correctores que hauran de ser

Com a testimoniatge de les actuacions practicades s'aixeca el present informe per triplicat, una còpia del qual és il·lurat a l'establiment.

Nom, cognoms i signatura de l'ls inspector/s

Nom, cognoms i signatura de la/les persona/es a qui es liura l'informe