



Ronda de Levante, 11 - 30008 MURCIA
 Teléfono: 968 36 25 77 - 36 89 53

SISAM	Expediente: 2256
	Tarea: 35733

En AREA I y siendo las 12:00 horas del día 21 de Febrero del 2022

El/los Funcionario/os.....

con relación al programa de LEG COVID-19

se personaron en Residencia Club de Campos

actividad Residencial municipio Campos Río pedanía/barrio.....

C/ Río de la miel n.º SN. C. Postal 30191

Teléfono 968050008 cuyo Titular es Conjunto Residencial Club de Campos

con C.I.F./N.I.F. B73915191 Empresa Gestora/Mantenimiento.....

con C.I.F./N.I.F. en presencia de D.

con D.N.I. en su condición de

Email y teléfono para notificaciones:

Se ponen de manifiesto los siguientes hechos: Con motivo del cumplimiento

del programa de vigilancia sanitaria del cumplimiento

de medidas higiénico-sanitarias para prevención del

COVID-19 y visita de los centros y cumplimiento

la guía del estado de medidas del 20/1/22 y

del 17/2/22

la de el acta se intercede manifiesta conformidad

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

y en testimonio de lo actuado, se levanta la presente Acta por triplicado, quedando un ejemplar en poder del interesado, después de darle lectura a la misma.

El Interesado,

El/Los Funcionario/os,