

ACTA **SMU8/22402**

En **Logroño**, a las **11:45** horas, del día **18** de **enero** de 20 **24**, se personaron e identificaron los inspectores **[REDACTED]** y **[REDACTED]** en el establecimiento **ORPEA LA RIBERA** dedicado a **COMERCIO DE ALIMENTOS** sito en la C/ **PASEO DEL AMOR** nº **85-37** con nº empleados **22** y RGSEAA / RAEA **SJS. 045/08** Teléfono **[REDACTED]** C. Electrónico **[REDACTED]**, del que es titular **DEFENSOR AL SEÑOR LAGO, S.L.U.** con NIF(\*) **[REDACTED]** con NIF(\*) **B-8232413** y ante (\*) **[REDACTED]** con NIF(\*) **[REDACTED]** en calidad de (\*) **GOBERNANTA** le requieren para que facilite y presencie la inspección.

- |   |                                       |  |                                |                            |                                   |                                   |                            |                                   |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> VCP | <input checked="" type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: <b>—</b> | <input type="checkbox"/> DEN   | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> AA       | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> CR             | <input type="checkbox"/> F            | <input type="checkbox"/> D PLAZO:          | <input type="checkbox"/> ALER  | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> IC       | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> SAS            | <input type="checkbox"/> F            | <input type="checkbox"/> D PLAZO:          | <input type="checkbox"/> INH   | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> ANISAKIS | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> SNC            | <input type="checkbox"/> F            | <input type="checkbox"/> D PLAZO:          | <input type="checkbox"/> OTROS | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> MATADERO | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> TIA            | <input type="checkbox"/> F            | <input type="checkbox"/> D PLAZO:          | <input type="checkbox"/> OACO  | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |                                   |                            |                                   |

Una vez transcurrido dicho plazo sin que se hayan subsanado los incumplimientos, se procederá a incoar el correspondiente expediente sancionador

**REGISTRO DE INCUMPLIMIENTOS Y OBSERVACIONES** *Se realiza visita del establecimiento de la unidad de producción de yogures probióticos 2024. Se imponen los siguientes requisitos a cumplir:*

- Temperaturas de cámaras frigoríficas y congeladores.
- Control de temperaturas de los platos de platos.
- Depósito de plan de bioseguridad.
- Higiene de cumplimiento de adhiere rápido.
- Ficha de control de recepción de materiales.
- Depósito de aceite de freír.
- Control de alérgenos.

*Se dispone de listas bajo mantenido en refrigeración*

El/la compareciente manifiesta:

Esta inspección devenga una tasa conforme a lo establecido en la Ley 6/2002, de 19 de octubre, de Tasas y Precios Públicos de la CAR. En testimonio de lo actuado se levanta la presente acta por cuadruplicado, que se firma por los/las asistentes después de leída, entregándose copia al compareciente. Esta acta ha sido firmada a las **12:35** horas de la fecha indicada.

**[REDACTED]**

El(os)/La(s) inspectores

**[REDACTED]**

El/la compareciente

(No necesaria, ni implica conformidad)

(\*) Los datos son facilitados por la parte compareciente, advirtiéndole de la responsabilidad en que incurre en caso de falsedad o inexactitud. VCP: visita control programada; CR: comunicación de registro; SAS: solicitud autorización sanitaria; SNC: seguimiento de no conformidades; TIA: toxoinfección alimentaria; DEN: denuncia; ALER: alerta; INH: inhibición; OTROS; OACO: otras actuaciones de control oficial; AA: auditoria autocontrol; IC: información al consumidor; ANISAKIS; MATADEROS