

ACTA [REDACTED]

En Alfaro, a las 9:30 horas, del día 28 de Octubre de 2022, se personaron e identificaron los inspectores [REDACTED] y [REDACTED] en el establecimiento RESIDENCIA DE LA RIOJA dedicado a Cuidados Personales Edad sito en la C/ C/14 de Agosto III n.º 12 con n.º empleados 5 y RGSEAA / RAEA 26.01.5996/LO; SAS 00161005 Teléfono 941443516
C. Electrónico www.gobierno.riohja.org, del que es titular GERENCIA RCLL con NIF(*) [REDACTED] y ante (*) [REDACTED] con NIF(*) [REDACTED] en calidad de (*) Directora le requieren para que facilite y presencia la inspección.

- | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> VCP | <input checked="" type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: <u>---</u> | <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

[Empty table area for recording non-compliance and observations]

[REDACTED SIGNATURES]

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 quedado firmada a las 12:00 horas de la fecha indicada.

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

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: toxiinfección alimentaria; DEN: denuncia; ALER: alerta; INH: inhibición; OTROS; OACO: otras actuaciones de control oficial; AA: auditoria autocontrol; IC: información al consumidor; ANISAKIS; MATADEROS