

Servei Regional a

CAMP DE TARAGONA

Núm. Acta

TA 1500238594

Núm. Pàgina 1 de 6

Hora inici: 14h 30m

Data: 04/11/2015

Hora final: 11h 00m

**Identificació del lloc de la inspecció**

Nom o raó social de l'entitat (en el cas que hi hagi modificacions del domicili social, indicar-hi a "Observacions")

ACTIVAMENT DE MONT-PIG DEL CAMP

NIF

P4309300D

Nom establiment

Domicili establiment (indret)

Via i Nom via: Avda Escala, Núm. 5, Pis. Porta 4, PK.

Municipi: MONT-PIG DEL CAMP

Es detecten diferències entre les dades actuals i les registrades per l'ASPCAT en relació al nom i/o domicili de l'empresa/establiment i/o les seves activitats:  No  Sí (indicar les diferències en l'annex d'observacions de l'acta).

Activitat/s inspeccionada/es

20201

Núm. de registre inspeccionat

RGSEAA: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

RSIPAC: 5005629, CAT

ROESP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Dades del/s inspector/s**

Cognoms i nom

Cognoms i nom

**Dades de la persona davant la qual s'estén l'acta**

Cognoms i nom

DNI/NIF

Propietari

Representant legal

Empleat

Altre

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n menta alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

**Motiu de la inspecció:**

- ACTUACIÓ:  ASPCAT  Conveni Ajuntament  
 Ambiental  Alimentari  Pràctiques de risc sanitari  Laboratoris  Altres

D'aplicació d'un o varis programes (UC / visita Inspecció). Cal indicar el/s codi/s del/s programes investigats, d'acord amb el catàleg de programes informat al SIAPS:

Programa/es. Codi/s programa/es investigat/s:

1) PC - IE	4)
2) PC - PP	5)
3) PC - AU	6)

Autorització sanitària prèvia a inscripció al RGSEAA/RSIPAC

Indicar clau/s alimentària/es sol·licitades: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Altres autoritzacions

D'investigació de brot ambiental, amb expedient núm.: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

D'investigació de TIA

D'investigació i control d'una alerta alimentària, amb núm.: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

D'investigació i control d'un SIRIPQ, amb núm.: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

D'investigació d'una denúncia i/o queixa

D'investigació i control d'irregularitats del SIVAL

D'investigació i control d'irregularitats detectades en productes exportats a països de tercers

D'investigació i control d'altres irregularitats detectades com actuacions de vigilància o control oficial

De seguiment de no conformitats detectades el dia [ ] / [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

en acta nº [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] o informe d'auditoria

Sol·licitud d'inclusió en llistes per a exportació a països de tercers

Comprovació requisits per a l'exportació països tercers

En relació al Pla de control del Benestar Animal:

CODI BA: PBE / / / E / /

De control general

De control rutinari

En relació amb identificació animal, documentació sanitària de trasllat, etc.

Altres:

**Preses de mostres**

Es realitza la presa de mostres:  No  Sí. En el/s full/s annex/os a l'acta es detallen les mostres preses i, si s'escau, les instruccions per a la realització de la prova analítica.

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.



## Resultats

Els resultats d'aquests controls queden reflectits en l'annex o annexos de la present acta.  
Cal que adopteu les mesures per corregir tots aquells apartats marcats com a incompliments.

## L'/La interessat/da manifesta:

En presència de/la sotasignat, s'estén aquesta acta, que consta d'un total de  pàgines, inclosos els annexos, que se signen per part de/la compareixent i l'/la inspector/a. Així mateix, es fa entrega al sotasignat de l'original de l'acta i dels annexos on hi consten els resultats de la inspecció.

**Serveis Regionals de Salut a Barcelona**  
Carrer de Roc Boronat, 81-95  
08005 BARCELONA  
Tel. 935 513 900  
Fax 935 517 514

**Serveis Regionals de Salut a Girona**  
Plaça de Pompeu Fabra, 1  
17002 GIRONA  
Tel. 872 975 000  
Fax 872 975 743

**Serveis Regionals de Salut a Tarragona**  
Avinguda de la Reina Maria Cristina, 54  
43002 TARRAGONA  
Tel. 977 224 151  
Fax 977 218 954

**Serveis Regionals de Salut a Catalunya Central**  
Carrer de Muralla del Carre, 7  
08240 MANRESA  
Tel. 977 224 151  
Fax 938753385

**Serveis Regionals de Salut a Lleida**  
Avinguda de l'Alcalde Rovira Roure, 2  
25006 LLEIDA  
Tel. 973 701 600  
Fax 973 249 140

**Serveis Regionals de Salut a les Terres de l'Ebre**  
Carrer La Salle, 8  
43500 TORTOSA  
Tel. 977 448 170  
Fax 977 449 625

**Serveis Regionals de Salut a Alt Pirineu i Aran**  
Plaça Capdevilà, 22, baixos  
25620 TREMP  
Tel. 973 654 617  
Fax. 973 654 617

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, s'hi merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

**Annex ~~2~~ 1 a l'acta d'inspecció: Observacions.**

- El motiu de la visita és el control al ventanar per comprovar el compliment de la normativa sanitària aplicable a l'activitat de menjador del Centre.
- Descripció de l'activitat:  
Centre de dia sense cura pròpia, els usuaris són residents als de la residència de la Residència de 3a edat l'Onada de Rodors.  
El volum aproximat és de 15 usuaris diaris (de dilluns - divendres)  
La gestió del centre la realitza l'empresa Residència Torra Edat l'Onada, SL
- Realitzar inspecció visual de les instal·lacions, dels equips i dels processos. Fer-se la documentació relativa als autònoms.
- Resultat de la visita: emmarcar les no conformitats després d'inspecció.

Signatura de l'inspector/a Inspector/ores

Signatura del/ de la compareixent

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

**Annex 211 a l'acta d'inspecció: Observacions.**

1) → Obren registre de control del clar residencial lliure de l'aigua amb valors no conformes i dels quals no s'ha obert una incidència ni s'ha aplicat mesures correctives. (No està documentat)

2) → La intervenció de treball sobre els control dels menjars preparats que arriben a l'establiment haurà de ser més específica i adequada a l'activitat del Centre.

Signatura de l'Inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent



NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.



Núm. Acta

TA 1500238594

Núm. Pàgina 6 de 6


**Annex   a l'acta d'inspecció: Observacions.**

---



---

Signatura de l'inspector/a Inspectors/ores

Signatura del/ de la compareixent 

NOTA: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció, d'acord amb la normativa vigent, se'n merita alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.