

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

| | | | |
|---|------------------------------|---|-------------------------------|
| NOMBRE COMERCIAL: <i>Residencia de Mayores Ibraja</i> | | N.º INSCRIPCIÓN <i>M11.000047/TE</i> | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR <i>Fundación Ramón Rey Ardiá</i> | | D.N.I. o C.I.F. <i>G50491166</i> | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <i>C/ Guillén La Castro, 2</i> | | | |
| LOCALIDAD <i>Zaragoza</i> | MUNICIPIO <i>Zaragoza</i> | PROVINCIA <i>Zaragoza</i> | CÓDIGO POSTAL <i>50018</i> |
| DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO <i>Ctra. Alcañiz, 11</i> | | | |
| LOCALIDAD <i>Teruel</i> | MUNICIPIO <i>Teruel</i> | PROVINCIA <i>Teruel</i> | CÓDIGO POSTAL <i>50018</i> |
| ACTIVIDAD/ES <i>M11.016BR - Residencia Mayores > 20 residentes</i> | | | |

En Teruel a las 6 horas del día 02 de 02 de 2026, el Inspector Técnico que suscribe D./D.ª [REDACTED] de la Zona VAS Teruel establecimiento arriba indicado y, en presencia de D./D.ª [REDACTED] con DNI [REDACTED], en calidad de Directora se procede a efectuar la visita de inspección con el siguiente resultado:

- *No se observan deficiencias higiénico-sanitarias que deban constar en esta.*
- *Se comprueba la resolución de las no conformidades pendientes desde la auditoría.*
- *Los registros se encuentran actualizados y cumplimentados satisfactoriamente.*

A la vista de lo actuado se levanta la presente acta por cuadruplicado que firman, después de leído, en prueba de conformidad, el inspector actuante y el visitado, el cual queda con una copia.

EL VISITADO

[REDACTED]

[REDACTED]