

HOJA DE CONTROL OFICIAL MINORISTA / ESTABLECIMIENTO DE RESTAURACIÓN

Nº 3301/620823/1

1 DATOS DE ESTABLECIMIENTO			
Razon Social:	Nombre sitio:		
Dirección:	Provincia:	CIF/NIF:	
Localidad:	Cod. Postal:		
Actividad Minorista / Restauración:			

2 CONTROLES EFECTUADOS			
Actividad alimentaria conforme a la censada en ALBEGA		2	P
Adecuación locales	Disposición	1	P
	Superficies	1	P
	Protección frente a la contaminación	1	P
Estado de limpieza	Locales	3	P
	Equipos	3	P
	Vestuarios / Servicios	3	P
Estado de Mantenimiento	Locales	1	P
	Equipos	1	P
	Vestuarios / Servicios	1	P
Cámaras frigoríficas	Mantenimiento	1	P
	Temperaturas	3	P
Ropa de trabajo e higiene personal		6	P
Prácticas de manipulación del personal		6	P
Higiene del proceso de elaboración (alimentos a Tª ambiente descongelación incorrecta, alimentos no protegidos por vitrinas, etc)		3	P
Manipulación y evacuación de residuos		5	P
Anisakis		7	P
Alimentos sin envasar	Información al consumidor	7	P
	Marca de identificación	7	P
	Tª Conservación	3	P
	Condiciones transporte	3	P
Alimentos envasados:	Etiquetado / Marca Identificación	7	P
	Tª Conservación	3	P
Normativa de Tabaco			

3 REGISTRO Y ARCHIVO			
Plan de control de agua apta para el consumo		3	P
Plan de limpieza y desinfección		3	P
Plan de control de plagas		3	P
Plan de mantenimiento de instalaciones y equipos		3	P
Plan de control de temperaturas		3	P
Plan de formación de manipuladores		6	P
Plan de trazabilidad		4	P
Plan de eliminación de subproductos y residuos		5	P

4 RESULTADO GLOBAL DE LA INSPECCIÓN (marcar solo una de las opciones)			
SIN DEFICIENCIAS			
CON SIMPLES IRREGULARIDADES			
CON INCUMPLIMIENTOS LEVES		Plazo:	Seguimiento Fecha
CON INCUMPLIMIENTOS GRAVES (*)		Plazo:	Seguimiento Fecha
CON RIESGO INMINENTE / EXTRAORDINARIO PARA LA SALUD (*)			

(*) se levantará Acta/Informe

5 LEVANTAMIENTO DE ACTA			
Acta de Inspección/Informe	Nº Acta:		
	Nº Informe:		

6 INFORME

No se observa deficiencias.
 Los usuarios (coacciones) de dirección no puede relacionar
 las últimas analíticas. Ejercicio

7 LUGAR, FECHA Y FIRMA			
En	à	de	de
El Inspector Oficial		El Representante del Establecimiento	
Fdo.		Fdo.	

EJEMPLAR PARA EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO

DT9781