



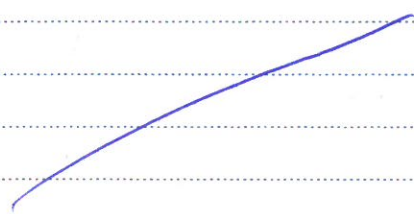
CLAVE/CÓDIGO 7009 ACTIVIDAD Comedor Colectivo N.º **0001431**
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Jubergreat SL
 DOMICILIO CAMINO DE JOARECA S/N N.º RGSA/ASF _____
 LOCALIDAD AJOFRÍA PROVINCIA TOLEDO

* En inspección oficial realizada en el establecimiento en el día de la fecha, se efectúan los controles oficiales que se detallan y se ponen de manifiesto las siguientes incidencias:

Test patento (A)
 Cbre de temperaturas cámara 2º y 1º
 arcos -18º

Cbre de ghta
 Cbre de manipuladores
 Cbre de registros requisitos previos y
 tos termicos

Análíticas paella (A)
 SApto superficies (A)



Se levanta acta de inspección n.º de acta _____
 Se realiza toma de muestra n.º de acta _____

En Ajofría, a 25 de Agosto de 20 21
 EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO, EL INSPECTOR OFICIAL DE SALUD PÚBLICA,

Fdo.: _____
 D.N.I. Fdo.: _____

* Reseñar siempre los controles efectuados
 * Original queda en el establecimiento.
 Copia amarilla para remitir al Jefe de Distrito.
 Copia rosa para el Inspector Actuante.