



IKUSKAPENENKO AKTA / ACTA DE INSPECCION

| | | | | | |
|--------------|------------|---------------|-------|------------------------|-----------|
| EGUNA DIA | 2013-08-08 | ORDUA HORA | 12:35 | AKTA ZK. Nº DE ACTA | 0247/2013 |
|--------------|------------|---------------|-------|------------------------|-----------|

| | |
|---|--|
| IKUSKAPEN ATALAREN TEKNIKARIA EL/LA TECNICO SECCION INSPECCION | |
|---|--|

| | |
|---|-----------------------------|
| ZENTRO EDO ZERBITZU MOTA TIPO DE CENTRO O SERVICIO | Sanitas Residencial Miramón |
|---|-----------------------------|

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| HELBIDEA DOMICILIO | Paseo de Miramón, 193 | HERRIA POBLACION | DONOSTIA |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------|

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------|-----------|
| ERAKUNDE TITULARRA ENTIDAD TITULAR | Sanitas Residencial País Vasco, S.A. | IFZ NIF | A95130068 |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------|-----------|

| | | | |
|----------------------------------|--|------------|--|
| NOREN AURREAN EN PRESENCIA DE | | NAN DNI | |
|----------------------------------|--|------------|--|

| | |
|---|----------|
| BETETZEN DUEN KARGUA CARGO QUE OCUPA | Empleado |
|---|----------|

| |
|--|
| Ikuskapenaren emaitzak eranstean den orrian jasota daude. Los resultados de la inspección se recogen en hoja anexa. |
|--|

| |
|---|
| Antzemandako arau-haustek eta urratutako arauak: Infracciones detectadas y preceptos vulnerados: |
| Ninguna. |

| |
|---|
| Hobetu daitezkeen arloen deskribapena: Descripción de aspectos mejorables: |
| |

| |
|---|
| Zentro edo zerbitzuko titularraren edo ordezkariaren oharrak: Observaciones de la persona titular o representante del centro o servicio: |
| |

| | |
|---|---|
| Jarduera hau jasota gera dadin, aktaren bi ale eta eranskina sinatzen dute ikuskatzaileak eta ordezkariak, eta ordezkariari jasotakoaren kopia bat ematen zaio. | Para que conste la presente actuación, firman por duplicado la presente acta y el anexo que lo acompaña el/la técnico y la persona compareciente a quien se entrega una copia de las actuaciones. |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Sin.: Ikuskapen atalaren teknikaria Fdo.:El/La Técnico de la Sección de Inspección | Sin.: Zentro edo zerbitzuaren ordezkaria Fdo.: La persona que atiende la actuación |
|---|---|

Ez du sinatu nahi
No quiere firmar

Ez du jaso nahi
Se niega a recibir

Geroago jakinaraziko zaio
Se le notificará posteriormente