EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA DEPARTAMENTO DE SALUD

Ikuskapen sanitarioa **Inspección sanitaria**	Aktaren Zk. / Acta Nº 446344 Data / Fecha	Establezimenduaren Zk. Nº de establecimiento	
Establezimenduaren izen soziala / Razón Social del Establecimiento			
Helbidea / Dirección	Udalerria / Municipio	Telefonoa / Teléfono	
Jarduera / Actividad			
Ordezkaria / Representante	NAN / DNI	... gisa / En calidad de	
Ikuskatzailearen identifikazioa / Identificación inspector/a			

14-06

IKUSKAPENA EGIN ONDOREN, ONDOKO HAU EGIAZTATZEN DA:
UNA VEZ REALIZADA LA INSPECCIÓN SE CONSTATA LO SIGUIENTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Interesatuari jakinarazi zaio aktaren edukiera eta zer zuzendu behar duen, eta hauxe adierazten du:
El interesado queda informado del contenido del acta y de las anomalías que debe corregir, alegando que:

.....

.....

Halaber, ikuskatzailearekin batera, jatorrizko akta honen bi aleak sinatzen ditu idazpuruan azaltzen diren lekuan eta datan, ale batekin gelditzen dela. / Y firma la presente acta junto al inspector, por duplicado, en el lugar y fecha indicado, quedando un ejemplar en su poder.

IKUSKATZAILEA
INSPECTOR/A

INTERESATUAK
INTERESADO/A

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
OSASUN ETA KONTSUMO SAILA
Bizkaiko Lurralde Zuzendaritza
DEPARTAMENTO DE SANIDAD Y CONSUMO
Dirección Territorial de Bizkaia

Ale berdea interesatuarentzat / Ejemplar verde para el interesado

ARABA/ÁLAVA
Santiago, 11
01002 VITORIA-GASTEIZ
Tel. 945 017 171 - Fax 945 017 179

BIZKAIA
Alameda de Rekalde, 39-A
48008 BILBAO
Tel. 944 031 500 - Fax 944 031 598

GIPUZKOA
Avda. de Navarra, 4
20013 DONOSTIA/SAN SEBASTIÁN
Tel. 943 022 700 - Fax 943 022 701