

## Acta d'inspecció

### Identificació de la inspecció

Municipi	La Sénia	Data	Hora
Adreça	c/ Jaume I, 52		13/11/14 11:30
Motiu de la inspecció		Codi postal	43560
<input type="checkbox"/> Autorització sanitària	<input type="checkbox"/> Certificació sanitària	<input checked="" type="checkbox"/> Control periòdic	<input type="checkbox"/> Comprovació de mesures correctores
<input type="checkbox"/> Recollida de mostres	<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)		

### Entitat

Cognoms i nom / raó social del titular	NIF
L'ONADIA SL	B-43514504
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)	
c/ Estanislau Figueres, 17, Entreïol	
Municipi	Codi postal
Tarragona	
Autorització sanitària número	Telèfon
Activitat	
Residència Geriàtrica ACS/ΔFCH	
Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)	

### Dades del/s inspectors

Cognoms i nom
[Redacted]
Cognoms i nom
[Redacted]

### Dades de la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Cognoms i nom	DNI	
[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/> Propietari	<input type="checkbox"/> Representant legal	<input type="checkbox"/> Empleat
<input checked="" type="checkbox"/> Altre	DIETOLIA	
En presència del sotasignat, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb 9 fulls annexos.		

Inspector/a or Inspectores/ors

El/la persona davant la qual s'aixeca l'acta

**Nota:** Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n devenga alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Full blanc per a l'Administració / Full groc per a l'administrat / Full rosa per a l'inspector



Annex a l'acta d'inspecció

Feta la inspecció, es manifesta el següent:

Entre els dies 06 i 11 d'aquest mes realitza unitat d'inspecció per comprovar el compliment de les condicions sanitàries que estableix la normativa.

El dia 6 realitza les següents mesures:

1. Hab 121: ACS: 56°C, ΔFCU: 16°C, d. U. r: 0'58 ppm
2. Hab 104: ACS: 55°C, ΔFCU: 17°C, d. U. r: 0'57 ppm
3. aixeta rentacaps: ACS: 53°C, ΔFCU: 21°C, d. U. r: 0'45 ppm

No conformitats observades:

- (1.) Alguns dies la t<sup>a</sup> del acumulador final és un peu inferior a 60°.
- (2.) Falta instal·lar un filtre a l'entrada d'aigua freda.
- (3.) Falta especificar millor les operacions efectuades de neteja i desinfecció.
- (4.) No disposa de la fitxa tècnica dels productes utilitzats.

Cal que siguin adoptades les mesures correctores necessàries per esmenar les no conformitats descrites en aquesta acta.

Termini: (1): immediat (2) (3) i (4): 2 mesos.

També li recordo la rotatòria que properament cal realitzar la revisió periòdica de les instal·lacions d'acord amb el Decret 352/2004

Signatura de l'Inspector/a or Inspectores/ors

Signatura del/de la compareixent