

ACTA **SM19092401**

En **LOGROÑO**, a las **11:00** horas, del día **19** de **Septiembre** de 20**24**, se personaron e identificaron los inspectores **[REDACTED]** en el establecimiento **ALBUA** dedicado a **COMEDOR TERCERA EDAD** sito en la C/ **ORTEGA GASSET** nº **6BIS** con nº empleados **23** y RGSEAA / RAEA **SOS. 0645/079** Teléfono **941.055241**
C. Electrónico **[REDACTED]** del que es titular **GERONDLEGA S.L.** con NIF(*) **[REDACTED]** y ante (*) **[REDACTED]** con NIF(*) **[REDACTED]** en calidad de (*) **[REDACTED]** le requieren para que facilite y presencia la inspección.

- | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> VCP | <input checked="" type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: — | <input type="checkbox"/> DEN | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> AA | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> CR | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> ALER | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input checked="" type="checkbox"/> IC | <input checked="" type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: — |
| <input type="checkbox"/> SAS | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> INH | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input checked="" type="checkbox"/> ANISAKIS | <input checked="" type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: — |
| <input type="checkbox"/> SNC | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> OTROS | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> MATADERO | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: |
| <input type="checkbox"/> TIA | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | <input type="checkbox"/> OACO | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> D PLAZO: | | | |

Una vez transcurrido dicho plazo sin que se hayan subsanado los incumplimientos, se procederá a incoar el correspondiente expediente sancionador

REGISTRO DE INCUMPLIMIENTOS Y OBSERVACIONES *se realizo una inspección del establecimiento dentro del programa 2024. se suspenden los siguientes aspectos incumplidos:*

- *plata en las mesas con los*
- *control temperatura de alimentos*
- *control temperatura de carne*
- *control limpieza agua*
- *control recepción de materias primas*
- *Disponer de menú con etiquetas reducidas*

se suspenden análisis de carne preparados el 20/5/24 debido a retraso, de uso manipulador. Realizar check list semanal de todos los registros. Disponer de muestras tipo mantenidas en congelación durante 1 semana.

El/la compareciente manifiesta: **no elaboran platos a base de pescado crudo.**

Esta inspección devenga una tasa conforme a lo establecido en la Ley 6/2002, de 19 de octubre, de Tasas y Precios Públicos de la CAR.
En testimonio de lo actuado se levanta la presente acta por cuadruplicado, que se firma por los/las asistentes después de leída, entregándose copia al compareciente. Esta acta ha quedado firmada a las **11:40** horas de la fecha indicada.

[REDACTED]
El(os)/La(s) inspectores

[REDACTED]
El/la compareciente

(*) Los datos son facilitados por la parte compareciente, advirtiéndole de la responsabilidad en que incurre en caso de falsedad o inexactitud.
VCP: visita control programada; CR: comunicación de registro; SAS: solicitud autorización sanitaria; SNC: seguimiento de no conformidades; TIA: toxiinfección alimentaria; DEN: denuncia; ALER: alerta; INH: inhibición; OTROS; OACO: otras actuaciones de control oficial; AA: auditoria autocontrol; IC: información al consumidor; ANISAKIS; MATADEROS