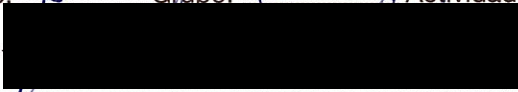


Nombre del Establecimiento: <i>Residencia Villa de Ejen</i>	N.º Censo
Domicilio: <i>9 Juguetería 35-39</i>	<i>211576</i>
Localidad: <i>Ejen</i> Titular: <i>Arenas M. Guay de Lecher</i>	0048
D.N.I. o C.I.F.: <i>6-50302443</i>	
Cuantificación: Tipo: <i>I</i> Grupo: <i>A</i> Actividad: <i>Resid. 3º Gb</i>	Fecha: <i>24/01/2023</i>
Inspector actuante: 	Hora: <i>11</i>
Los datos de identificación y de la presente inspección son los mismos de la Diligencia nº .....	

**DILIGENCIA:**

*Se realiza visita de inspección dentro del programa de control de establecimientos de alimentación con el siguiente resultado:*  
*No se detectaron puntos de riesgo de tipo sanitario. En el momento de la inspección se apura después de 61 po. Se aprueba*

El Inspector:



El visitado: